

Al Comune di
61023 Macerata Feltria

OGGETTO: **Servizio mensa scuola dell'infanzia anno scolastico ____ / ____ .**
Richiesta di ammissione.

Il / la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale n. _____ residente a _____

via _____ n. ____ telefono n. _____

indirizzo di posta elettronica _____

genitore del bambino/a _____

nato/a a _____ il _____

chiede che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a ad usufruire, per l'Anno scolastico in oggetto, del servizio di mensa erogato da codesto Comune.

Allega alla presente fotocopia del bollettino di c.c.p attestante l'avvenuto pagamento della 1° rata della quota d'iscrizione alla mensa della scuola dell'infanzia.

Macerata Feltria, lì _____

Firma

Informativa in materia di protezione di dati personali (Privacy):

D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196.

I dati di cui sopra vengono forniti esclusivamente per accedere al servizio di mensa scolastica, il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di accedere al servizio.

Titolare del trattamento è il Comune di Macerata Feltria rappresentato dal Sindaco.

Responsabile è la Sig.ra Francesca Giovagnoli - Responsabile del Settore Amministrativo.

I dati potranno essere comunicati o venire a conoscenza degli incaricati dei servizi protocollo, archivio, mensa e ragioneria.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196.