



## MODULO DI ISCRIZIONE PER ACCEDERE AL SERVIZIO MENSA

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore/esercente la potestà  
parentale del/la minore \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ e frequentante la classe \_\_\_\_\_

a tempo:

- PIENO

- 2 RIENTRI

CHIEDO L'ISCRIZIONE di mio/a figlio/a al servizio di refezione scolastica anno 2019/2020

Fornisco quindi a tal fine:

EMAIL: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

Cartigliano, \_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ (firma)

TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY: Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che il Comune di Cartigliano può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P.A., compresi casi di trasmissione degli stessi dati a soggetti affidatari della gestione dei servizi ed alla scuola per i quali i dati sono necessari e vengono richiesti.

Cartigliano, \_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ (firma)

*Nota: Qualora vi fosse la volontà di interrompere il servizio o di aderire successivamente alla scadenza qui posta si prega di dare tempestiva comunicazione per iscritto all'Ufficio Servizi Scolastici del Comune di Cartigliano:*

mail: [segreteria@comune.cartigliano.vi.it](mailto:segreteria@comune.cartigliano.vi.it)

tel: 0424. 590234