

MODELLO RICHIESTA SERVIZIO MENSA
Anno Scolastico 2024/2025

Il/la sottoscritto/a.....
Nato/a a.....il..... residente in.....
Via.....Tel:.....Cell:.....
e-mail.....
genitore dell'alunno/a.....

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a è iscritto per l'anno scolastico 2024/2025 nella scuola:

- ☐ Primaria
- ☐ Dell'Infanzia

Chiede che il/la proprio/a figlio/a venga iscritto al servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico 2024/2025.

Al fine di usufruire della tariffa agevolata allega:

- ☐ Modulo ISEE in corso di validità.

Diete particolari allega:

- ☐ Certificazione richiesta Dieta per patologie o motivazioni etico/religiose.

_____, lì _____

Firma

INFORMATIVA PRIVACY

A) Finalità e modalità del trattamento.

Finalità del trattamento: il trattamento dei dati verrà effettuato per permettere l'erogazione dei servizi richiesti e l'espletamento dei conseguenti adempimenti contabili. I dati registrati potranno anche essere utilizzati per l'invio all'interessato di informative e comunicazioni relative ai servizi offerti dal Comune e/o oggetto di fruizione da parte dell'interessato.

B) Natura obbligatoria e conseguenze del rifiuto dei dati.

Tutti i dati richiesti sono obbligatori. Il rifiuto di comunicare i dati richiesti comporta l'impossibilità di erogare il servizio.

C) Soggetti a cui dati potranno essere comunicati - ambito di diffusione.

Ove necessario per le finalità di cui al punto a), i dati potranno essere comunicati anche ad altri soggetti (Organi della pubblica amministrazione).

E) Titolare del trattamento: il Sindaco del COMUNE DI BENNA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'interessato, letta l'informativa sopra riportata, accetta espressamente la registrazione ed il trattamento dei propri dati per l'inserimento nella banca dati "anagrafica creditori/debitori", nelle modalità sopra indicate.

Firma _____