



COMUNE DI SANSEPOLCRO
 Provincia di Arezzo
 ASSESSORATO ALLE POLITICHE SCOLASTICHE

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA A.S.2013/14

All'Ufficio Scuola

Il/la sottoscritto/a

Cognome.....Nome.....

nato/a ail

cod. fisc.

residente aProv

in Via/Piazzan.....

tel.cell.

MAIL

In qualità di (padre, madre, tutore....)

CHIEDE

DI ISCRIVERE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA:

1) COGNOMENOME

Nato/ ail

cod. fisc.

che frequenterà la Scuola

classe sez.

2) COGNOMENOME

Nato/ ail

cod. fisc.

che frequenterà la Scuola

classe sez.

3) COGNOMENOME

Nato/ ail

cod. fisc.

che frequenterà la Scuola

classe sez.

impegnandosi a pagare la propria quota di compartecipazione alle spese

Data

Firma

SEGUE →

Informativa privacy

Ai sensi della legge n.241/1990 e del D.to L.vo n.196/2003 come vigenti, di acconsentire al trattamento dei dati forniti nella presente domanda, di essere stato informato che gli stessi saranno trattati per le finalità riguardanti il servizio di mensa e che potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento di funzioni istituzionali, nei limiti e nel rispetto di quanto previsto dal citato D.to L.vo n.196/2003.

Data

Firma
