

RICHIESTA SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA - anno scolastico 2024/2025.

Il/la sottoscritto/a,

RICHIEDENTE	COGNOME E NOME	
	LUOGO E DATA NASCITA	
	C.F.	
	RESIDENZA	VIA _____ N. _____ COMUNE: _____
	RECAPITO/ TELEFONICO/	1) _____ 2) _____
	MAIL	

in qualità di Genitore* (o esercente la responsabilità genitoriale) dell'**ALUNNO/A**:

ALUNNO/A	COGNOME E NOME:	LUOGO E DATA DI NASCITA:
	SCUOLA INFANZIA – sezione <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	

CHIEDE

Per il/la predetta minore, di usufruire del servizio di REFEZIONE SCOLASTICA per l'anno scolastico 2024/2025, periodo ottobre 2024 – maggio 2025.

A tal fine,

D I C H I A R A

1. di impegnarsi al pagamento della quota parte spettante, per la copertura della percentuale dei costi a carico degli utenti, secondo le tariffe fissate dall'Amministrazione Comunale con deliberazione di GM n. 19 del 12.02.2024;
2. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e del Regolamento UE n. 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene inoltrata;

Allega alla presente:

- fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;

Buseto Palizzolo, li _____

Firma del genitore o esercente la responsabilità genitoriale*

** Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, rientrando il presente impegno, nella responsabilità genitoriale, la firma di un genitore si intende condivisa anche dall'altro genitore.*

NOTA BENE

La presente istanza va inviata alla PEC segreteriaabuseto@legalmail.it oppure consegnata allo Sportello Relazioni con il Pubblico ubicato all'ingresso dei locali municipali, entro e non oltre il 20.09.2024.