

All. g

ALLA DIREZIONE 3
AREA- 2 SERVIZI SOCIALI E ALLA PERSONA
UFFICIO REFEZIONE SCOLASTICA

OGGETTO: SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA - RICHIESTA ESONERO MENSA SCOLASTICA .

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A AD _____ IL _____
E RESIDENTE AD _____ IN VIA _____
_____ GENITORE DEL
BAMBINO/A _____
FREQUENTANTE LA SCUOLA _____ PER
L'ANNO SCOLASTICO _____ n.telefonico _____

CHIEDE

DI POTER USUFRUIRE DELL' ESONERO DAL PAGAMENTO MENSA SCOLASTICA
PER IL SERVIZIO DI CUI ALL'OGGETTO.

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

ALCAMO, _____

FIRMA

COMUNE DI ALCAMO - TRATTAMENTO DATI PERSONALI - GDPR 2016/679

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (02_02_00_Informativa_trattamento_dati_mensa scolastica) ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679, riguardante la protezione dei dati personali disponibile online sul sito web www.comune.alcamo.tp.it

Alcamo, li.....

Firma leggibile

.....

