

Al Signor Sindaco del Comune di
Sant'Angelo di Brolo

OGGETTO: Servizio di refezione scolastica. - Anno scolastico 2016/2017

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente in Sant'Angelo di Brolo, Via _____ tel. _____

genitore dell'Alunno/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in Sant'Angelo di Brolo, Via _____ iscritto

per l'A.S. 2016/2017 alla classe _____ sez. _____ della Scuola **SECONDARIA DI I°**

CHIEDE

L'ammissione del/della proprio/a figlio/a al servizio di refezione scolastica.

DICHIARA

Di impegnarsi a pagare la quota stabilita dal Comune per la fruizione del servizio;
Di essere a conoscenza che, in caso di mancato pagamento al proprio figlio, non sarà consentito l'accesso alla sala mensa, come da criteri stabiliti dall'Amministrazione Comunale.

Sant'Angelo di Brolo, _____

FIRMA _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto che il D.lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale e che richiede, tra l'altro, il consenso scritto degli interessati per la comunicazione e per la diffusione dei dati personali

Il/La sottoscritto/a sopra generalizzato, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili, da parte del Comune di Sant'Angelo di Brolo, per ogni finalità connessa alla presente richiesta

Sant'Angelo di Brolo, _____

FIRMA _____

Al Signor Sindaco del Comune di
Sant'Angelo di Brolo

OGGETTO: Servizio di refezione scolastica. - Anno scolastico 2016/2017

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente in Sant'Angelo di Brolo, Via _____ tel. _____

genitore dell'Alunno/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in Sant'Angelo di Brolo, Via _____ iscritto

per l'A.S. 2016/2017 alla classe _____ sez. _____ della Scuola **PRIMARIA CENTRO**

CHIEDE

L'ammissione del/della proprio/a figlio/a al servizio di refezione scolastica.

DICHIARA

Di impegnarsi a pagare la quota stabilita dal Comune per la fruizione del servizio;
Di essere a conoscenza che, in caso di mancato pagamento al proprio figlio, non sarà consentito l'accesso alla sala mensa, come da criteri stabiliti dall'Amministrazione Comunale.

Sant'Angelo di Brolo, _____

FIRMA _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto che il D.lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale e che richiede, tra l'altro, il consenso scritto degli interessati per la comunicazione e per la diffusione dei dati personali

Il/La sottoscritto/a sopra generalizzato, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili, da parte del Comune di Sant'Angelo di Brolo, per ogni finalità connessa alla presente richiesta

Sant'Angelo di Brolo, _____

FIRMA _____

Al Signor Sindaco del Comune di
Sant'Angelo di Brolo

OGGETTO: Servizio di refezione scolastica. - Anno scolastico 2016/2017

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente in Sant'Angelo di Brolo, Via _____ tel. _____

genitore dell'Alunno/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in Sant'Angelo di Brolo, Via _____ iscritto

per l'A.S. 2016/2017 sez. ____ della Scuola **dell' INFANZIA AMBROSOLI-IMPASTATO**

CHIEDE

L'ammissione del/della proprio/a figlio/a al servizio di refezione scolastica.

DICHIARA

Di impegnarsi a pagare la quota stabilita dal Comune per la fruizione del servizio;
Di essere a conoscenza che, in caso di mancato pagamento al proprio figlio, non sarà consentito l'accesso alla sala mensa, come da criteri stabiliti dall'Amministrazione Comunale.

Sant'Angelo di Brolo, _____

FIRMA _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto che il D.lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale e che richiede, tra l'altro, il consenso scritto degli interessati per la comunicazione e per la diffusione dei dati personali

Il/La sottoscritto/a sopra generalizzato, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili, da parte del Comune di Sant'Angelo di Brolo, per ogni finalità connessa alla presente richiesta

Sant'Angelo di Brolo, _____

FIRMA _____

Al Signor Sindaco del Comune di
Sant'Angelo di Brolo

OGGETTO: Servizio di refezione scolastica. - Anno scolastico 2016/2017

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il _____ residente in Sant'Angelo di Brolo, Via _____ tel. _____
genitore dell'Alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in Sant'Angelo di Brolo, Via _____ iscritto
per l'A.S. 2016/2017 alla classe _____ sez. ____ della Scuola **PRIMARIA COLANTONI**

CHIEDE

L'ammissione del/della proprio/a figlio/a al servizio di refezione scolastica.

DICHIARA

Di impegnarsi a pagare la quota stabilita dal Comune per la fruizione del servizio;
Di essere a conoscenza che, in caso di mancato pagamento al proprio figlio, non sarà consentito
l'accesso alla sala mensa, come da criteri stabiliti dall'Amministrazione Comunale.

Sant'Angelo di Brolo, _____

FIRMA _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto che il D.lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale e che richiede, tra l'altro, il consenso scritto degli interessati per la comunicazione e per la diffusione dei dati personali

Il/La sottoscritto/a sopra generalizzato, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili, da parte del Comune di Sant'Angelo di Brolo, per ogni finalità connessa alla presente richiesta

Sant'Angelo di Brolo, _____

FIRMA _____

Al Signor Sindaco del Comune di
Sant'Angelo di Brolo

OGGETTO: Servizio di refezione scolastica. - Anno scolastico 2016/2017

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente in Sant'Angelo di Brolo, Via _____ tel. _____

genitore dell'Alunno/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in Sant'Angelo di Brolo, Via _____ iscritto

per l'A.S. 2016/2017 alla classe _____ sez. _____ della Scuola **dell'INFANZIA DI CONTURA**

CHIEDE

L'ammissione del/della proprio/a figlio/a al servizio di refezione scolastica.

DICHIARA

Di impegnarsi a pagare la quota stabilita dal Comune per la fruizione del servizio;
Di essere a conoscenza che, in caso di mancato pagamento al proprio figlio, non sarà consentito l'accesso alla sala mensa, come da criteri stabiliti dall'Amministrazione Comunale.

Sant'Angelo di Brolo, _____

FIRMA _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto che il D.lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale e che richiede, tra l'altro, il consenso scritto degli interessati per la comunicazione e per la diffusione dei dati personali

Il/La sottoscritto/a sopra generalizzato, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili, da parte del Comune di Sant'Angelo di Brolo, per ogni finalità connessa alla presente richiesta

Sant'Angelo di Brolo, _____

FIRMA _____