



# COMUNE DI SANT'ANGELO DI BROLO

C.A.P. 98060

PROVINCIA DI MESSINA

C.F. 00108980830

AREA AFFARI GENERALI E AFFARI SOCIALI

Anno scolastico 2014/2015 - Servizio di refezione

## Modulo di iscrizione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, che frequenterà la **Scuola dell'infanzia, sita in Via Ambrosoli-Impastato,**

CHIEDE

l'iscrizione per   1   propri   figli  .

A tal fine dichiara:

- che i figli iscritti al servizio di refezione scolastica è di n. \_\_\_\_\_;
- di essere consapevole che, in caso di mancato pagamento, il servizio di refezione scolastica sarà interrotto fin tanto che non verranno regolarizzati i pagamenti.

Sant'Angelo di Brolo, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto che il Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "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.

Io sottoscritto, sopraggeneralizzato, esprimo il proprio consenso, in conformità a quanto previsto dal D. Leg.vo n. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, da parte del Comune di Sant'Angelo di Brolo, per ogni finalità connessa alla richiesta del servizio di refezione scolastica.

Sant'Angelo di Brolo, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_