

RICHIESTA VERIFICA PRESENZA SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

(N.B. Per la compilazione del modulo, usare caratteri stampatello maiuscolo)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ prov./stato estero _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____ n° _____

Tel _____ cell. _____ e-mail _____

codice fiscale _____

in qualità di genitore/tutore del bambino/a _____

nato/a a _____ prov./stato estero _____ il _____

Codice fiscale _____ Cod. PAN _____

CHIEDE

che venga verificata la presenza comportante l'addebito del servizio mensa per il giorno / i giorni

A tal fine

DICHIARA

di essere a conoscenza che il Comune di Vicchio verificherà quanto richiesto con la Direzione scolastica competente

Vicchio, il

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

Informativa privacy

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per maggiori informazioni circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2916, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.vicchio.fi.it, accedendo alla sezione privacy.

Il titolare del trattamento è il Comune di Vicchio.