



COMUNE DI CANTELLO
Provincia di Varese

DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2017/2018

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe ____ della Scuola Primaria / Secondaria (barrare la parte che non interessa)

residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a possa usufruire del servizio refezione scolastica a.s. 2017/2018 E SI IMPEGNA A GARANTIRE LA FREQUENZA COSTANTE DEL PROPRIO FIGLIO/A AL SERVIZIO STESSO.

SPECIFICARE I GIORNI:

LUNEDI'

MERCOLEDI'

(PER ALUNNI ISCRITTI AL DOPOSCUOLA) MARTEDI', GIOVEDI', VENERDI'

Cantello, _____

FIRMA

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali forniti con la presente scheda di iscrizione verranno trattati esclusivamente per le finalità relative alla gestione del servizio di refezione scolastica; l'utente è consenziente rispetto a ciò e pienamente consapevole dei propri diritti in merito, come da disposizioni del D. Lgs. n. 196/03.

Firma del genitore
