

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Torbole Casaglia</p> <p>Ufficio destinatario Pubblica istruzione e cultura</p>	
----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Comunicazione di rinuncia al servizio di mensa scolastica anno scolastico /

Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

COMUNICA

la rinuncia al servizio di mensa scolastica per

<input type="checkbox"/> generalità del minore che non usufruisce più del servizio (1° figlio)			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Classe		Sezione	Scuola
Con decorrenza dal			

<input type="checkbox"/> generalità del minore che non usufruisce più del servizio (2° figlio)			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Classe		Sezione	Scuola
Con decorrenza dal			

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Torbole Casaglia

Luogo

Data

Il dichiarante