



COMUNE DI CORNO GIOVINE

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2009/2010

Il/La sottoscritto/a _____

padre/madre dell'alunno/a _____
(INDICARE I DATI DELL'ALUNNO)

nato/a a _____ il _____

residente in _____ CAP _____

Via _____, N. _____ TEL _____

Cell. _____, frequentante, nell'anno scolastico 2009 – 2010, la classe _____
ELEMENTARE/MEDIA

CHIEDE

Che il proprio/a figlio/a usufruisca per il prossimo **anno scolastico 2009/2010** del

SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

SI

NO

(barrare la voce che interessa)

(firma di un genitore)

N.B. – LA PRESENTE RICHIESTA DEVE ESSERE RESTITUITA, ANCHE SE NEGATIVA, ALL'UFFICIO SEGRETERIA DEL COMUNE - 1° PIANO – (ORARIO UFFICIO DALLE 10.00 ALLE 12.30 DAL LUNEDI' AL VENERDI') ENTRO IL 12 GIUGNO 2009.

Ai sensi del D. LGS. 196/2003, Titolo II e Titolo III, Capo I e II, il/la sottoscritto/a, ricevuta preventiva informazione circa l'utilizzo dei dati personali dichiarati, autorizza codesta Amministrazione all'inserimento degli stessi nel proprio archivio elettronico, consentendo il trattamento e la diffusione a terzi, esclusivamente nei limiti e con le modalità necessarie allo svolgimento delle finalità istituzionali dell'Ente.

Data _____

firma