

AL COMUNE DI ROCCALUMERA

Ufficio Servizi Scolastici

OGGETTO: ISCRIZIONE SERVIZIO DI **REFEZIONE SCOLASTICA** a.s. 2025/2026

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ C.F. _____

Residente a _____ Via _____

Cap _____ Prov. _____ tel. _____

Cell. _____ E-Mail _____

In qualità di _____ del minore _____

regolarmente iscritto per l'a.s. 2025/2026 presso l'Istituto Comprensivo di Roccalumera alla scuola:

☐ INFANZIA SCIGLIO sez. _____

☐ PRIMARIA ALLUME classe _____ sez. _ _____

☐ INFANZIA ROCCALUMERA sez. _____

☐ PRIMARIA ROCCALUMERA classe _____ sez. _____

CHIEDE

L'iscrizione del minore al servizio in oggetto impegnandosi a provvedere al pagamento del buono pasto secondo le modalità stabilite dall'Ente.

Dichiara di essere informato/a che, con la sottoscrizione, si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), esclusivamente per l'organizzazione e l'erogazione del Servizio.

Roccalumera _____

IL RICHIEDENTE
