

ISCRIZIONE AL SERVIZIO

di REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2019/2020

Il/la sottoscritto/a (*genitore/ tutore*)

Cognome*			Nome*			Codice Fiscale					
Data di nascita*		Comune di nascita*				Provincia o Nazione estera di nascita*					
Residente: Comune*				Provincia*	Via / Piazza*				n. civico	n. interno	
C.A.P.*		Telefono*			Cellulare*			E – mail*			

**compilare obbligatoriamente*

dell'alunno/a

Cognome*					Nome*					Sesso:									
										M	F								
Data di nascita*		Comune di nascita*				Provincia o Nazione estera di nascita*													
Codice Fiscale*																			

iscritto/a presso la seguente scuola per l'anno scolastico 2019/2020

scuola:	Classe	Sezione
---------	--------	---------

EVENTUALE DIETA :

il certificato dovrà essere consegnato alla nostra dietista presso l'ufficio rette situato in piazza Italia, 3 il giovedì dalle ore 16.00 alle ore 19.00 e il venerdì dalle ore 9.30 alle ore 13.30 oppure anticipato via email a rette.magnago@sirristorazione.it

CHIEDE

- l'iscrizione al servizio refezione per l'anno scolastico
- l'attivazione dell'sms alert al numero _____

DICHIARO

di essere a conoscenza delle modalità di pagamento del servizio Mensa Scolastica e di rispettare i pagamenti della stessa

La regolarità dei pagamenti, anche arretrati, è condizione essenziale per scongiurare l'addebito di interessi di mora, azioni di recupero coattive ed ogni altra azione riveniente.

Consapevole che tutti i dati personali forniti verranno raccolti, trattati e conservati mediante supporto cartaceo e magnetico ai soli fini della gestione dei servizi, il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati per le finalità sopra indicate (ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Data _____

Il Dichiarante
