



COMUNE DI CIGOGNOLA

PROVINCIA DI PAVIA

Piazza Castello n. 7

Tel. 0385/284227 - Fax 0385/284153

segreteria@cigognola.it

P. IVA 00475090189 C.F. 84000590186



MODULO RICHIESTA SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA - A.S. 2022/2023

Il/la sottoscritto/a C.F.

nato/a a il

residente in via n.

tel. E-MAIL

genitore/tutore dell'alunno/a C.F.

nato/a a il

e frequentante la scuola per l'infanzia "Arcobaleno" di Vallescuropasso:

(indicare una o più risposte)

- intende usufruire per l'anno scolastico 2022/2023 del servizio di mensa scolastica;
- è già titolare di badge/utenza personale attivata nel precedente anno scolastico;
- richiede all'ente gestore *coop. La Rosa dei Venti* l'attivazione di un nuovo badge/utenza personale;
- SE RESIDENTE allega al presente modulo la propria certificazione ISEE in corso di validità per riduzione costo buono pasto.

Firma del genitore

Cigognola, li

Informativa ai sensi del nuovo Regolamento europeo 679/2016 relativo al trattamento dei dati personali entrato in vigore il 25 maggio 2018.

- I dati raccolti saranno e raccolti esclusivamente per le attività per cui sono richiesti. Il conferimento dei dati non ha natura obbligatoria, dal rifiuto può derivare l'impossibilità di prendere in esame l'istanza
- I dati trattati non saranno oggetto di diffusione o comunicazione
- Il Comune di Cigognola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione

acconsente

al trattamento dei dati assumendosi ogni responsabilità al riguardo

Data _____ Firma _____