

	Amministrazione destinataria Comune di Rivolta D'Adda Ufficio destinatario Servizi sociali e scolastici
---	--

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
<input type="checkbox"/> SNC										
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

COMUNICA

la rinuncia al servizio di mensa scolastica per

<input checked="" type="checkbox"/> generalità del minore che non usufruisce più del servizio (1° figlio)									
Cognome			Nome				Codice Fiscale		
Iscritto alla classe			Sezione	Scuola			Codice utente		
<input type="checkbox"/> generalità del minore che non usufruisce più del servizio (2° figlio)									
Cognome			Nome				Codice Fiscale		
Iscritto alla classe			Sezione	Scuola			Codice utente		
<input type="checkbox"/> generalità del minore che non usufruisce più del servizio (3° figlio)									
Cognome			Nome				Codice Fiscale		
Iscritto alla classe			Sezione	Scuola			Codice utente		
<input type="checkbox"/> generalità del minore che non usufruisce più del servizio (4° figlio)									
Cognome			Nome				Codice Fiscale		
Iscritto alla classe			Sezione	Scuola			Codice utente		

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<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	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	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.

Rivolta D'Adda		
Luogo	Data	Il dichiarante