MODULO
SOSPENSIONE
SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

Il/La sottoscritto/a _____
cognome e nome

genitore di _____
cognome e nome

residente a _____ _____ _____
cap città prov

in via _____ n. _____

C.F.: _____

chiede la SOSPENSIONE DEL SERVIZIO MENSA per il/la proprio/a figlio/a, a partire dal giorno _____.

Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi del D. lgs. 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati personali contenuti nel presente modello sono raccolti esclusivamente ai fini dell'organizzazione del servizio di mensa scolastica.
L'interessato ha diritto: di conoscere l'esistenza o meno di dati personali che lo riguardino e le finalità del trattamento; di ottenere la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, l'aggiornamento, la rettifica e/o l'integrazione dei dati; di opporsi, in tutto in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardino.

DA CONSEGNARE A:

Servizio Istruzione del Comune di Aquileia – Piazza Garibaldi n. 7 – tel.: 0431/916905 – fax 0431/91044 - Orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.30 – lunedì e mercoledì dalle ore 15.00 alle ore 17.30