

Spettabile

Comune di PEVERAGNO - **Ufficio SEGRETERIA**

Piazza Pietro Toselli n.15 - 12016 Peveragno (CN)

RICHIESTA SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

plesso di Peveragno SAN LORENZO - A.S. /

NUOVO ISCRITTO

GIA' ISCRITTO (ANNI PRECEDENTI)

ALUNNO (Cognome e Nome) _____

NATA/O a _____ il _____ Codice Fiscale _____

CLASSE FREQUENTATA A.S. / _____ Sezione _____ della Scuola PRIMARIA del plesso di Peveragno Frazione SAN LORENZO.

I sottoscritti _____ e _____
(genitore/tutore) (altro genitore)

Indirizzo: _____

Recapiti telefonici _____

E-mail: _____

In qualità di GENITORI/TUTORI dell'alunna/o porgono cortese **RICHIESTA** che la/il propria/o figlio/o usufruisca **del servizio di MENSA SCOLASTICA** nelle seguenti giornate:

LUNEDÍ	<input type="checkbox"/>	sì	<input type="checkbox"/>	no
MARTEDÍ	<input type="checkbox"/>	sì	<input type="checkbox"/>	no
MERCOLEDÍ	<input type="checkbox"/>	sì	<input type="checkbox"/>	no
GIOVEDÍ	<input type="checkbox"/>	sì	<input type="checkbox"/>	no

La richiesta del servizio mensa impegna l'utente alla frequenza continua e costante.

Qualora si intenda usufruire solo saltuariamente è necessario specificarlo barrando la sottostante casella.

FREQUENZA SALTUARIA

In questo caso l'accoglienza della richiesta da parte dell'Amministrazione Comunale è subordinata alla disponibilità dei posti mensa.

EVENTUALI COMUNICAZIONI: (Intolleranze, Disturbi dietetici, Allergie, Varie, ecc.): _____

Sì (*)

No

(*) SE SÌ: ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE DOCUMENTAZIONE MEDICA RILASCIATA DAL PEDIATRA

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 ("GDPR"), il Comune di Peveragno (il "Titolare") fornisce l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali – da Lei forniti e/o acquisiti presso terzi – nell'ambito dei propri compiti istituzionali, sul proprio sito www.comune.peveragno.cn.it nella sezione: Protezione dei Dati Personali "<http://www.comune.peveragno.cn.it/portale-istituzionale/privacy-e-cookie-policy/>"

Peveragno, _____

Firma _____

Firma _____

Il presente modulo dovrà essere debitamente compilato e firmato da entrambi i genitori e restituito all'Ufficio SEGRETERIA c/o il

Comune di Peveragno entro il 30 aprile dell'a.s. precedente a quello di riferimento.

Orari LUN – VEN 8:30 – 12:30 mail: protocollo@comune.peveragno.cn.it