

RICHIESTA RIDUZIONE SERVIZIO “REFEZIONE SCUOLA MATERNA”

Il sottoscritto _____, residente
in _____, via/piazza _____ n° _____,
tel. n. _____ / _____ / _____ genitore
dell'alunno/a _____,
nato/a a _____ il _____
frequentante per l'anno scolastico 2019-2020 la classe _____ sezione _____
della Scuola _____

CHIEDE

La riduzione del servizio mensa per la scuola materna.

Si allega:

- attestazione I.S.E.E. Ordinario in regime di validità del nucleo familiare.

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento, trasferimento e comunicazione dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, che saranno trattati per uso strettamente legato alla gestione della procedura di cui al presente provvedimento.

data _____

firma _____

(uno dei genitori o chi ne fa le veci)