

SCUOLA D'INFANZIA PARITARIA ENRICO POCCI
Via Pietro D'Ancarani, 13
01017 TUSCANIA VT
info@enteasilotuscania.it
tel. 0761/435097

(Allegato 1)

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA
ANNO SCOLASTICO _____

La sottoscritta /il sottoscritto _____

codice fiscale _____ nata/o a _____ il _____

residente nel Comune di _____ (prov. _____) via _____

n. civico _____ tel. _____

INOLTRA

domanda di iscrizione al servizio di refezione scolastica per il proprio figlio/a e/o i propri figli

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA

A tale scopo

si impegna a versare € _____ a pasto come tariffa di contribuzione prevista per gli utenti frequentanti la scuola.

Tuscania, _____

Firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 196//2003

I dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

NB: Il buono pasto, completo di nome e cognome del bambino e della data, deve essere consegnato alla maestra o direttrice al momento dell'ingresso del bambino a scuola e comunque non oltre le ore 9.30. Ogni comunicazione o segnalazione deve essere inoltrata alla scuola e non al concessionario del servizio mensa.

Il presente modulo deve essere riconsegnato alla segreteria o direzione entro il 15/09