

**All' Unione della Romagna Faentina
Servizio Istruzione
Comune di Brisighella**

Il sottoscritto _____

residente a _____

Via _____ n. _____

tel. / cell. _____

CHIEDE

il servizio di mensa per tutto il ciclo scolastico dal **2018 / 2019**

per il figlio / la figlia _____

frequentante la classe / sezione _____ del plesso:

Materna Brisighella

Primaria Brisighella

Materna San Martino

Primaria Fognano

Materna Marzeno

Primaria Marzeno

FIRMA

Brisighella,

Spazio riservato ai genitori che richiedono la riduzione della quota pasto

Dichiara, per godere dei benefici della riduzione della quota pasto, che:

- un 2' figlio frequenta la scuola pubblica / privata / asilo nido

(specificare _____)

- un 3' figlio frequenta la scuola pubblica / privata / asilo nido

(specificare _____)

Si impegna a presentare annualmente la certificazione di frequenza nel caso di iscrizione alle scuole private (Asilo nido Cicognani - Asilo nido Emiliani - Scuola dell'infanzia Emiliani).

FIRMA

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto puntuali informazioni circa il procedimento amministrativo oggetto della presente richiesta e di averne compreso le finalità e le modalità di trattamento, ed in particolare che

- il titolare del trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) è l'Unione della Romagna Faentina;

- i dati forniti sono necessari all'istruttoria del procedimento per ottenere quanto richiesto e saranno trattati con strumenti informatici ovvero cartacei;

- i dati forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e della normativa che si applica alla Pubblica Amministrazione Italiana.

Firma
