



COMUNE DI GRAFFIGNANA
Provincia di Lodi

SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA
SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO DI GRAFFIGNANA
DA RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATO ALL'UFFICIO ISTRUZIONE
DEL COMUNE DI GRAFFIGNANA

anche via e-mail all'indirizzo: urp@comune.graffignana.lo.it

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ Via _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

Genitore dell'alunno/a :

cognome _____ nome _____

Nato/a il _____ a _____ C.F. _____

Iscritto alla scuola

dell'infanzia parrocchiale primaria "Galileo Galilei" secondaria di primo grado "A. Frank"

DICHIARO di essere consapevole della modalità di gestione e pagamento del servizio di refezione scolastica.

AUTORIZZO il Comune di Graffignana ad individuare nel sottoscritto/a il soggetto competente a ricevere tutte le comunicazioni inerenti al servizio refezione.

ACCETTO la ricezione di sms e mail dal Comune di Graffignana ai recapiti di posta elettronica e cellulare sopra indicati per comunicazioni inerenti il servizio di refezione scolastica.

DICHIARO di impegnarmi a segnalare all'Ufficio Istruzione del Comune di Graffignana qualsiasi variazione intervenuta circa i dati sopra riportati.

Conferisco il consenso al trattamento dei dati personali e/o sensibili ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali n°2016/679 e dal D.Lgs 30/6/2003 n.196 c.d. Codice della Privacy consapevole che il Comune di Graffignana tratta tali dati esclusivamente per le finalità previste dalla normativa vigente in materia di richiesta di agevolazioni tariffarie.

Responsabile del trattamento dati è il Dirigente competente o suo Delegato.

Graffignana,

Firma
