AL COMUNE
DI BIANDRATE

Oggetto:
**segnalazione relativa al servizio di:**
☐ **ristorazione scolastica**
☐ **post scuola primaria**

Il/La sottoscritto/a _____

Nella sua qualità di _____
(indicare se "genitore" o, in caso diverso, "esercente la patria potestà")
residente in _____ Via _____

tel. abitazione _____ tel. cell. _____

mail: _____

dell'alunno/a _____
(indicare cognome/nome del/la figlio/a)
Frequentante la:
☐ scuola dell'infanzia
☐ scuola primaria
ed iscritto/a al servizio di cui in oggetto segnala quanto segue:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. N. 196/2003 acconsente che il Comune di Biandrate proceda al trattamento dei dati personali contenuti nella presente segnalazioni per finalità istituzionali. Estende il proprio consenso anche al trattamento di eventuali dati sensibili, vincolando comunque al rispetto di ogni altra condizione imposto per legge.

data, _____

_____
(firma)