

AL COMUNE  
DI BIANDRATE

Oggetto: **disdetta adesione servizi scolastici**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
(indicare se "genitore" o, in caso diverso, "esercente la patria potestà")

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

mail: \_\_\_\_\_

con la presente comunica che, con decorrenza \_\_\_\_\_

il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
(indicare cognome/nome del/la figlio/a)

iscritto alla classe \_\_\_\_\_ della

scuola dell'infanzia     scuola primaria

non usufruirà più del servizio di:

- Mensa scolastica
- Post scuola primaria

Ai sensi del D.Lgs. N. 196/2003 acconsente che il Comune di Biandrate proceda al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza 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)