



Comune di Torre de' Busi
(Provincia di Lecco)

Riservata all'Ufficio

FASCIA RESIDENTE

Inserito in data _____

Ufficio _____

SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA

Mod. A – da riconsegnare in Comune entro _____

GENITORE RICHIEDENTE:

COGNOME:	NOME:
CODICE FISCALE:	
RESIDENZA:	VIA:
TEL. ABITAZIONE:	CELL.
E-MAIL:	ALTRI RECAPITI:

DATI FIGLIO:

COGNOME:	NOME:
LUOGO DI NASCITA:	DATA DI NASCITA:
SCUOLA:	CLASSE e SEZIONE:

DICHIARA

di impegnarsi ad accettare le tariffe stabilite nel Piano di Diritto allo Studio e a corrispondere l'importo dovuto per il servizio usufruito.

COMUNICA

che intende effettuare il pagamento come segue:

Pagamento in contanti presso _____;

R.I.D. – Autorizzazione permanente di addebito in c/c (allegare la richiesta di autorizzazione debitamente compilata e sottoscritta - solo per i nuovi utenti del servizio);

IL SOTTOSCRITTO
dichiara altresì di essere a conoscenza che:

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196 del 30.06.2003 e successive modifiche ed integrazioni che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Torre de' Busi, _____

(Firma)