

MODELLO DI RICHIESTA SERVIZIO MENSA ANNO SCOLASTICO 2019/20

CONSEGNARE ALLE INSEGNANTI DI CLASSE ENTRO E NON OLTRE VENERDI' 27 SETTEMBRE 2019

INIZIO SERVIZIO MENSA DA 5 SETTEMBRE 2019

Il sottoscritto/a (cognome e nome del genitore)

ATTENZIONE! Il nome indicato verrà usato come intestatario: 1) delle fatture 2) degli eventuali relativi addebiti su conto corrente.

nato/a a il residente a

via

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

telefono/cellulare e-mail:

genitore dell'ALUNNO/A

nato/a a il

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

frequentante la sezione della scuola dell'Infanzia Statale di Viana.

CHIEDE DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO MENSA PER IL/LA FIGLIO/A SOPRACCITATO/A

Chiede inoltre (secondo quanto previsto dal PDS per l'A.S. 2019/2020):

- la tariffa agevolata sul costo pasto, commisurata in base all'ISEE, da autocertificare entro il 21 ottobre 2019 nelle modalità indicate nella circolare;
- la riduzione del 5% sul costo pasto, avendo altro/i figlio/i (nome, cognome, classe, scuola [infanzia statale/primaria,])
.....
.....
che usufruisce/ono del servizio mensa.

Dettagli per il ritiro della bolletta MENSILE di pagamento:

- invio, in formato pdf, all'indirizzo e-mail indicato da voi sopra
- ritiro, in formato cartaceo, presso lo sportello SERCAR (solo per chi non dispone di un indirizzo mail)

Autorizzazione al trattamento dei dati personali (Privacy)

Il/La sottoscritto/a dichiara di acconsentire al trattamento dei propri dati personali e di quelli del figlio/a ivi contenuti per l'espletamento di ogni procedura connessa al servizio richiesto, ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30/06/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data Firma