



# COMUNE DI PALAZZUOLO SUL SENIO

## PROVINCIA DI FIRENZE

Servizio Affari Generali

AL COMUNE DI PALAZZUOLO SUL SENIO - Ufficio Scuola

### **DA RICONSEGNARE ENTRO E NON OLTRE IL 14 MAGGIO 2016**

#### **DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA 2016/2017**

##### **DATI DEL GENITORE:**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a  
Palazzuolo sul Senio in Via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
- tel./cell. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

##### **DATI DEL FIGLIO/FIGLIA PER IL QUALE SI RICHIEDE IL SERVIZIO:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a Palazzuolo sul  
Senio in Via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, iscritto/a per  
l'a.s.2016/2017 alla Scuola Primaria/Secondaria I^ Grado di Palazzuolo sul Senio - classe  
\_\_\_\_\_

##### **CHIEDE**

L'iscrizione del figlio/a sopra indicato/a al servizio di **MENSA SCOLASTICA per l'anno scolastico 2016/2017.**

La presente domanda, salvo revoca scritta da presentare al Comune di Palazzuolo sul Senio, è da ritenersi valida per tutto l'anno scolastico.

##### **DICHIARA**

- che provvederà al pagamento della tariffa stabilita annualmente dall'Amministrazione Comunale per il servizio in oggetto, per gli importi e con le modalità che saranno successivamente comunicate. Il pagamento dei pasti vi sarà dovuto fino a che mio/a figlio/figlia usufruirà del servizio mensa scolastica;
- di aver preso visione e di accettare le disposizioni contenute nel vigente "Regolamento del servizio di mensa scolastica".

**Dichiara** altresì, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.vo n. 196/2003 di prestare il proprio consenso al trattamento, da parte del Comune di Palazzuolo sul Senio, dei dati personali c.d. sensibili anche con strumenti informatici, da utilizzare in relazione al servizio richiesto con la presente domanda.

Palazzuolo sul Senio, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_