



ISCRIZIONE AL SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA A.S 2020/2021

DATI DEL GENITORE

Cognome _____ Nome _____ residente a _____
in Via _____ ☎ recapito telefonico _____
@ indirizzo email _____

DATI DEL BAMBINO/A

Cognome _____ Nome _____ nato a _____
il _____
iscritto per l'anno scolastico 2020/2021 alla Scuola
 Infanzia
 Primaria - Classe _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a acceda al servizio di refezione scolastica per l'a.s 2020/2021 e dichiara:

- ❖ di accettare, sin da ora, la retta prevista di €50,00 mensile
- ❖ che il/la bambino/a non presenta alcun tipo di allergia alimentare e di avvisare in mattinata la segreteria per qualsiasi cambiamento riguardante il menù giornaliero.

Particolari informazioni per la scuola

Si accettano e si sottoscrivono le condizioni di cui sopra.

S. Maria Capua Vetere, _____ firma _____

Ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR 2016/679, recanti disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti saranno trattati esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento si riferisce.