



COMUNE DI VERCURAGO
Provincia di Lecco

Ufficio Scuola e Servizi Sociali
Via Roma, 61 – 23808 VERCURAGO (Lc)
E-mail: servizi.sociali@comune.vercurago.lc.it
Telefono: 0341.420525 – INT. 6 Fax 0341.421623

Modulo di iscrizione al servizio mensa scolastica

A.S.

- Dati anagrafici del/i bambino/a/i -

1) Cognome Nome

Nato/a a il

Frequentante la scuola primaria statale di Vercurago – classe

2) Cognome Nome

Nato/a a il

Frequentante la scuola primaria statale di Vercurago – classe

Residenti a in Via

Telefono/cellulare

e-mail

Dati relativi ai genitori

Il papà:

Cognome e nome

La mamma:

Cognome e nome

CHIEDONO

che il/la/i proprio/a/i figlio/a/i possa/no usufruire del servizio mensa durante l'Anno Scolastico

in modo continuativo

nei giorni di: lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

Si allega, solo nel caso si voglia usufruire delle riduzioni previste, il modello ISEE

Vercurago, Firma di un genitore _____

INFORMAZIONE RELATIVA ALLA RACCOLTA DI DATI PERSONALI

Ai sensi del Testo Unico sulla Privacy n. 396/2003 recante "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informano i genitori che:

- a) i dati raccolti sono destinati alle procedure finalizzate alla determinazione del costo del buono pasto;
- b) la mancata produzione dei dati richiesti comporta la collocazione nella fascia corrispondente alla quota massima di contribuzione;
- c) i dati non possono essere comunicati, né diffusi, a nessun esterno all'Ufficio di riferimento;
- d) in relazione al trattamento dei dati personali raccolti, i genitori potranno esercitare i diritti di cui all'art.13 della citata legge 675/96;
- e) titolare delle banche dati del Comune di Vercurago è il Sindaco.