



COMUNE DI MASONE
Città Metropolitana di Genova
Settore Tributi e Attività Socio-economiche

DOMANDA D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A.S.2020/2021
(si prega di compilare in stampatello)

IO SOTTOSCRITTO/A:

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____

Residente: Comune _____ Provincia _____

via _____ n. ____/____ CAP _____

n. cellulare _____

e-mail _____

in qualità di _____ dell'alunno/a

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____

Residente: Comune _____ Provincia _____

via _____ n. ____/____ CAP _____

iscritto/a all'Istituto Comprensivo Valle Stura

SCUOLA _____ classe _____ Sez. _____

CHIEDO

Che sia ammesso/a a fruire del servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico 2020-2021

DICHIARO

- di essere a conoscenza delle disposizioni generali relative al servizio di refezione e, in particolare di quanto contenuto nella nota unita al presente modello in data 23 luglio 2020;
- che la presente vale quale impegno al pagamento della tariffa, salvo, rinuncia al servizio;
- che i dati anagrafici e fiscali sopraindicati sono quelli da utilizzare per i pagamenti relativi al servizio e le conseguenti attestazioni per la detraibilità fiscale delle spese scolastiche;
- di aver ricevuto informativa, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 196/2003, circa le modalità e le finalità del trattamento dei dati raccolti, i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto ed i soggetti cui competono le operazioni di trattamento;

Data _____

Firma _____