

**SERVIZIO MENSA SCUOLA INFANZIA**  
**ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

Al Sig. SINDACO del  
Comune di VAPRIO D'AGOGNA

IL SOTTOSCRITTO .....

NATO A ..... IL .....

RESIDENTE A .....

IN VIA .....Tel. ....

**CHIEDE**

DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO MENSA DEL COMUNE PER IL  
PROPRIO FIGLIO .....

FREQUENTANTE LA MONOSEZIONE della Scuola dell'Infanzia.

SI IMPEGNA, CON IL PRESENTE ATTO, A CORRISPONDERE AL  
COMUNE LA SOMMA NETTA DI € 3,69 PER OGNI PASTO CONSUMATO.  
IN FEDE.

Vaprio d'Agogna, .....

FIRMA

.....

**N.B.: LA SOMMA DA VERSARE, A MEZZO C.C.P., SARA' CALCOLATA  
DIRETTAMENTE DAL COMUNE SULLA BASE DEI REGISTRI  
SCOLASTICI DELLE PRESENZE E COMUNICATA ALLA FAMIGLIA OGNI  
MESE.**

## **INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

I dati forniti e di cui si verrà a conoscenza, saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal D. Lgs 196/2003; in particolare sono comunicati alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Vaprio d'Agogna; il Responsabile è il Responsabile del Servizio scolastico - Comune di Vaprio d'Agogna - Piazza Martiri, 3- 28010 Vaprio d'Agogna – Tel. 0321/ 996124 Fax 0321/996284.

### **Consenso**

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale e autorizza l'invio dei bollettini di pagamento dei servizi richiesti al proprio domicilio, intestati all'alunno che fruisce dei servizi. Potranno essere effettuati tutti i controlli necessari su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda, impegnandosi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

### **Firma del genitore**

Vaprio d'Agogna, data \_\_\_\_\_

(riconoscimento)

\_\_\_\_\_  
(Se non apposta in presenza dell'operatore  
allegare fotocopia di un documento di