

COMUNE DI VALLE MOSSO**ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA****Anno Scolastico 2017/2018**(Da compilare **PER TUTTI GLI ALUNNI** in stampatello a cura di un genitore)

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome del genitore/tutore) _____

nato a _____ il _____ codice fiscale _____

n° tel. _____

GENITORE di:cognome e nome **ALUNNO/A** _____

nato/a a _____ il _____ residente a: _____

via/fraz. _____ codice fiscale _____

Nell'anno scolastico 2017/2018 **ISCRITTO ALLA SCUOLA** (crociare le voci che interessano) **dell'Infanzia** **Primaria** **Secondaria**

di

 Valle Mosso classe _____ **Crocemosso** classe _____**CHIEDE** **l'iscrizione al servizio di mensa scolastica***oppure* **di non usufruire del servizio di mensa scolastica***Il/la sottoscritto/a***DICHIARA**

- *di impegnarsi al pagamento del servizio di mensa scolastica secondo le modalità previste e a comunicare all'ufficio Istruzione del Comune di Valle Mosso eventuali cambi di residenza.*
- *di aver preso visione della comunicazione alle famiglie, allegata alla presente e della nuova CARTA DEI SERVIZI EXTRASCOLASTICI, approvata con Delibera di Giunta Comunale n. 61 del 06/07/2017, rispettandone gli impegni che con la seguente iscrizione vengono assunti*
- *di acconsentire all'utilizzo dei dati forniti, anche con mezzi informatici, per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa. Trattamento dei dati personali a cura del responsabile del Comune, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003.*

Valle Mosso, _____

FIRMA

da riconsegnare a Scuola (compilato) entro il 22/09/2017