

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
BORGO TOSSIGNANO**

OGGETTO: Domanda di ammissione al servizio di MENSA SCOLASTICA

ANNO SCOLASTICO _____

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a
il..... residente a in Via
....., Codice Fiscale.....;
tel., genitore dell'alunno/a,
nato/a a il....., Codice
Fiscale, che nell'a.s. _____
frequenterà la Classe Sezione della Scuola Primaria "C. Zavoli" di Borgo
Tossignano,

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso al servizio di **MENSA SCOLASTICA** per l'a.s.
_____.

Il/la sottoscritto/a si impegna inoltre a pagare il corrispettivo determinato dalla Giunta Comunale e a
rispettare il Regolamento che disciplina il servizio.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché le informazioni e i dati indicati nella presente domanda
d'iscrizione possano essere oggetto di trattamento da parte del Comune di Borgo Tossignano per fini
istituzionali e nei limiti di legge.

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA
PROTEZIONE DEI DATI 2016/679**

L'Amministrazione Comunale provvede al Trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto previsto dal
Regolamento Europeo n. 679/2016 esclusivamente per finalità istituzionali. Il Titolare del trattamento dei
dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Borgo Tossignano, che ha designato quale
Responsabile della protezione dei dati la società Lepida SpA (dpoteam@lepida.it). In relazione ai suddetti
dati l'interessato può esercitare i diritti sanciti dall'art.13 del Reg. EU 679/2016.

Data

FIRMA

.....

**ATTENZIONE! Se la domanda non viene firmata in presenza del funzionario addetto a
riceverla, oppure se viene presentata per fax o per posta elettronica, occorre allegare la
fotocopia di un documento di riconoscimento della persona che la sottoscrive.**