COMUNE DI PAVIA

Settore 3- Scuola, Politiche Giovanili e Cultura
Ufficio Refezione

DA COMPILARSI ESCLUSIVAMENTE A CURA DEGLI UTENTI CHE USUFRUIRANNO PER IL PRIMO ANNO DEL SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

- ❑ GENITORE
- ❑ TUTORE
- ❑ AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

NATO/A a _____ il _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ CAP_____ PROV_____

TELEFONO _____ CELL. _____

INDIRIZZO E-MAIL

CODICE FISCALE _____

DATI ALUNNO:

COGNOME _____NOME _____

NATO/A a _____ il _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ CAP_____ PROV_____

FREQUENTANTE LA SCUOLA _____ CLASSE _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO REFEZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2021-2022

A TAL FINE DICHIARA

- ❑ **DI ACCETTARE LA RICEZIONE DI MAIL DAL COMUNE DI PAVIA ALL'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA SOPRA RIPORTATO**
- ❑ **DI ACCETTARE SMS DAL COMUNE DI PAVIA AL SEGUENTE RECAPITO TELEFONICO _____**

DI INDIVIDUARE NEL SOTTOSCRITTO/A IL SOGGETTO COMPETENTE A RICEVERE TUTTE LE COMUNICAZIONI INERENTI AL SERVIZIO REFEZIONE (PAGAMENTI- DIETE SPECIALI- COMUNICAZIONI SERVIZIO ECC.)

DI IMPEGNARSI A PAGARE IL SERVIZIO IN VIA ANTICIPATA

DI ACCETTARE IL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE ANNUALE PARI A EURO 5,00

DI IMPEGNARSI A SEGNALARE ALL'UFFICIO PREPOSTO QUALSIASI VARIAZIONE INTERVENUTA CIRCA I DATI SOPRARIPORTATI. I DATI RESI VERRANNO TRATTATI AI FINI ISTITUZIONALI COME PREVISTO DALLA NORMATIVA IN MATERIA DI PRIVACY E DATI PERSONALI (D.LGS.196/03).

PAVIA _____ FIRMA_____