



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

DOMANDA D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA  
(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 ristorazione scolastica per l'anno scolastico 2017-2018

DICHIARO

- di essere a conoscenza delle disposizioni generali relative al servizio di Ristorazione e che la presente vale quale impegno al pagamento della tariffa, salvo, rinuncia al servizio;
- 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 \_\_\_\_\_