

Al Comune di MARCIGNAGO
Via Umberto 1° 213
27020 – MARCIGNAGO (PV)

Domanda di:

**ESENZIONE DAL PAGAMENTO DEL SERVIZIO RISTORAZIONE
per l'anno scolastico _____**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via/P.zza/Fraz. _____
Telefono _____ in qualità di _____
esercitante la potestà nei confronti del minore _____ residente a Marcignago
nato/a il _____ a _____ frequentante

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola Primaria. Classe _____

CHIEDE

L'esenzione dal pagamento del servizio mensa scolastica per l'anno scolastico _____

A tal fine allega:

- Certificazione ISEE in corso di validità.

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs.vo 30.06.03 n. 196)

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è il Comune di Marcignago, nella persona del Sindaco pro-tempore, e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003.

Marcignago, lì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....