



**Oggetto: Iscrizione Mensa Scolastica**

**IL SOTTOSCRITTO (cognome e nome genitore) \***

C.F.\* \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

IN VIA\* \_\_\_\_\_

Telefono mobile \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**GENITORE DI (cognome e nome alunno) \*** \_\_\_\_\_

C.F.\* \_\_\_\_\_

**CHE FREQUENTERÀ NELL' A.S. 2019/2020**

**LA CLASSE \_\_\_\_\_ DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO DI VAZZOLA**

(Eventuali dati altro genitore: cognome, nome, codice fiscale, indirizzo telefono cellulare)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*I dati contrassegnati con l'asterisco sono dati obbligatori per la gestione informatizzata del servizio.

**CHIEDE IL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA**

**PER I GIORNI DI MARTEDI' E GIOVEDI'**

In base al regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano. I trattamenti di dati personali sono improntati a principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la riservatezza dell'interessato e i suoi diritti. Il titolare del trattamento è il comune di Vazzola, in persona del legale rappresentante. I suoi dati personali saranno trattati unicamente dal Titolare e Responsabile tramite personale espressamente autorizzato ed in particolare dai propri dipendenti, collaboratori o consulenti preposti a specifiche mansioni o compiti che richiedano per la loro esecuzione, la disponibilità dei dati stessi e secondo le finalità di cui sopra. I suoi dati personali potranno essere comunicati a terzi soggetti pubblici e/o privati per i quali la comunicazione dei dati è obbligatoria o necessaria in adempimento a obblighi di legge.

Il sottoscritto autorizza il trattamento.

Luogo e data

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

