



COMUNE DI ISOLA DELLA SCALA

C.A.P. 37063 - PROVINCIA di VERONA - ☎ 045/663 19 11 - Fax 045/663 01 70

Cod. Fisc. 00457160232 www.comune.isoladellascala.vr.it

UFFICIO ISTRUZIONE ☎ 045/663 19 35 - roveda@comune.isoladellascala.vr.it

DOMANDA DI SOSPENSIONE DAL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA PER l' A.S. 2018/2019 (per gli alunni frequentanti la scuola primaria a tempo normale e la scuola dell'infanzia A. Pezzo)

Il Sottoscritto/a
Nato a il.....
Codice Fiscale
Residente in Via
Tel. Abitazione..... cell.....
e-mail :.....

Genitore del minore

Nato a il.....

c.f. frequentante la scuola

- Primaria C. Collodi Isola centro
- Infanzia A. Pezzo

COD. UTENTE SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA _____

CHIEDE

La sospensione dal servizio di mensa scolastica per l' a.s. 2018/2019.

La domanda compilata andrà consegnata all'ufficio protocollo del Comune a mano oppure tramite posta elettronica all'indirizzo: info@comune.isoladellascala.vr.it

Isola della Scala, li _____

(FIRMA del dichiarante)

Il sottoscritto dichiara, altresì, ai sensi del D. lgs 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), di prestare il proprio consenso al trattamento, da parte del Comune di Isola della Scala, dei dati personali da utilizzare in relazione al servizio richiesto con la presente domanda. **Si informa**, a tale proposito, che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Isola della Scala nella persona del Responsabile della Direzione Affari Sociali. L'Ufficio al quale rivolgersi è l'**Ufficio Istruzione aperto nei giorni di lunedì e giovedì dalle ore 15,30 alle ore 17,30 e martedì, mercoledì, venerdì dalle ore 8,30 alle ore 11,00 . Contatti tel. n. 045 6631935**