

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
ALLA PUBBLICA ISTRUZIONE

DEL COMUNE DI SIMALA

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO MENSA SCUOLA
INFANZIA A.S. 2010/2011.

l sottoscritt_ _____ nat_ a _____
il _____ residente a Simala in Via _____ n. _____
rec. tel. _____, genitore dell'alunn_ _____
nato/a a _____ il _____
frequentante la classe _____, presso la scuola _____

CHIEDE

Che _l_ propri_ figli_ venga ammesso al servizio mensa Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2010/2011.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere disponibile al versamento della quota di contribuzione determinata dal responsabile del Servizio sulla base dei criteri stabiliti dal Consiglio Comunale.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Simala, _____

Firma del genitore
