

## Rinuncia al servizio di Ristorazione scolastica

Al Servizio Pubblica Istruzione  
Formazione e Trasporti Integrati  
Comune di Quarrata

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente in Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Loc. \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

Iscritto/a alla scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

### DICHIARA di RINUNCIARE

Al servizio di Ristorazione scolastica dal giorno \_\_\_\_\_

Sono informato/a che i dati personali verranno inseriti nelle banche dati dell'Amministrazione Com.le e saranno trattati ai sensi della Legge 196/03, essendo ciò indispensabile ai fini istituzionali per il corretto svolgimento dei rapporti intercorrenti. I presenti dati saranno custoditi e trattati con criteri e sistemi atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza, fermi restando i miei diritti di cui alla legge. Il Titolare dei dati personali ai sensi della legge è il Comune di Quarrata nella persona del proprio Sindaco.

Data \_\_\_\_\_

*Il Responsabile del Procedimento  
Per ricevuta*

*Firma del Richiedente*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_