

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
