



**COMUNE DI MONTECASTRILLI**  
**Provincia di Terni**  
**UFFICIO SCUOLA**

Al Comune di MONTECASTRILLI  
Servizi Scolastici

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA PER L'Anno Scolastico 2018/19**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) .....

Nato/a a ..... il .....

Residente a .....Prov. ....

Via..... N°..... CAP.....

Telefono..... e-mail .....

Codice Fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_

**CHIEDE L'AMMISSIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2018/19 AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA**

**- Dati anagrafici dell'alunno/i per il/i quale/i si chiede l'iscrizione al servizio:**

1. Cognome e nome.....nata/o a .....  
il.....Scuola frequentata .....
2. Cognome e nome..... nata/o a .....  
il.....Scuola frequentata.....
3. Cognome e nome.....nata/o a .....  
il.....Scuola frequentata .....
4. Cognome e nome..... nata/o a .....  
il.....Scuola frequentata.....

**A tal fine dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni che regolano il servizio in questione;**

## INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali")

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; in particolare sono comunicati alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva; sono trasmessi alle Poste Italiane per l'emissione dei bollettini di pagamento dei servizi comunali. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Montecastrilli; il Responsabile del Servizio è il Dipendente "Istruttore Direttivo" Beco Lucio - Tel. 0744/9479215 - email: [anagrafe@comune.montecastrilli.tr.it](mailto:anagrafe@comune.montecastrilli.tr.it)

### CONSENSO

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

**Firma del genitore/tutore**

Montecastrilli \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Se la firma non è apposta presso L'Ufficio Scolastico  
allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)