

RICHIESTA AMMISSIONE MENSA SCOLASTICA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE

ANNO SCOLASTICO 2019/2020

**Al Signor Sindaco di
MIRTO**

IL/La sottoscritto/a, _____

Nato/a _____ **il** _____

Genitore di _____

Nato/a _____ **il** _____ -

Residente a _____ **via** _____ **n.** _____

Telefono _____.

CHIEDE

L'ammissione del ___ **propri** ___ **figli** ___ **alla mensa della scuola materna statale a partire dal mese di** _____.

Il/La sottoscritto/a si impegna al regolare pagamento delle quote dovute nei termini e con le modalità indicate dall'Amministrazione Comunale.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a ai sensi dell'art.10 Legge 6751/96 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere in regola con il pagamento delle quote dovute per mensa scolastica usufruita dai propri ___ figli ___ e che nulla osta per l'ammissione dell'anno in corso.

Data

Firma del genitore