CITTÀ DI BESANA IN BRIANZA
Provincia di Monza e Brianza

Spett. Amministrazione Comunale
Servizio URP e Pubblica Istruzione
Via Roma,1
20842 BESANA IN BRIANZA (MI)

RINUCIA AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA a.s. _____

La sottoscritta/il sottoscritto……..

Residente a……Via ……N……

Tel…… Cell. ……

@……

Ruolo del sottoscritto [ ] genitore [ ] [ ] tutore [ ] affidatario

COGNOME E NOME ALUNNO SCUOLA CLASSE E SEZIONE

…….. ……..… …….

cod. personale n./badge n……..

Chiedo la disdetta del SERVIZIO MENSA a decorrere dal giorno…….

Restituisco inoltre la card per il prepagato n…….

Cordiali saluti

Data……..

Firma del genitore dichiarante……..

Informativa ai sensi dell'art. 13 – Decreto Legislativo 196/2003 " Codice in materia di protezione dei dati personali".
I dati personali forniti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale. La comunicazione e la diffusione ad Enti Pubblici non economici è ammessa solamente se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali . I dati saranno trattati con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza . Titolare dei dati è ad ogni effetto di legge il Comune di Besana in Brianza – Via Roma,1 20045 – Besana in Brianza.

Ricevuta da: Comunicato All'appaltatore del servizio:
☐ Verificata la quietanza Comunicato a scuola in data:

✂----------

Ricevuta di rinuncia al SERVIZIO MENSA A.S. _____:

consegnata al Servizio URP e Pubblica Istruzione in data (timbro protocollo)

Ricevuta da (firma operatore)_____