


|  |   |  |
|--|---|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Comune di Pontenure                         |  |
|  | Ufficio destinatario<br>Ufficio Istruzione, Sport, Cultura, Associazionismo |  |

## Comunicazione di trasmissione dati per iscrizione al servizio mensa

| Il sottoscritto genitore pagante del servizio |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
|---|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome                                       |        |                | Nome             |                             |  | Codice Fiscale |                               |       |         |                          |     |
|   |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| Data di nascita                               |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             |  | Cittadinanza   |                               |       |         |                          |     |
|   |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| Residenza                                     |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| Provincia                                     | Comune |                | Indirizzo        |                             |  | Civico         | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|   |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare                            |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |  |                | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|   |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |

| Genitore o tutore del minore |  |       |                  |  |  |                |  |  |  |
|------------------------------|--|-------|------------------|--|--|----------------|--|--|--|
| Cognome                      |  |       | Nome             |  |  | Codice Fiscale |  |  |  |
|                              |  |       |                  |  |  |                |  |  |  |
| Data di nascita              |  | Sesso | Luogo di nascita |  |  | Cittadinanza   |  |  |  |
|                              |  |       |                  |  |  |                |  |  |  |
| Scuola                       |  |       | Classe           |  |  | Sezione        |  |  |  |
|                              |  |       |                  |  |  |                |  |  |  |

### COMUNICA

la trasmissione dei dati per l'iscrizione al servizio mensa.

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
|                       |

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)  |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

|           |      |                |
|-----------|------|----------------|
| Pontenure |      |                |
| Luogo     | Data | Il dichiarante |