



VOLPI PIETRO S.r.l.  
Sede legale: Via Mazzini 2 – Sede amministrativa: Via Madre Cabrini, 53  
26866 Sant' Angelo Lodigiano (LO)  
Tel.: 0371-90061 fax 0371-211145 www.volpiristorazione.it  
E-mail: info@volpiristorazione.it c.f e p.i. 01939920185  
Rea 1453818 – Capitale Sociale € 10.000iv

## COMUNE DI SAN MARTINO IN STRADA

MODULO D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ SAN MARTINO IN STRADA

Il sottoscritto (cognome e nome padre) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: cellulare \_\_\_\_\_ abitazione \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Il sottoscritto (cognome e nome madre) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: cellulare \_\_\_\_\_ abitazione \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDONO L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA:

Cognome alunno \_\_\_\_\_ Nome alunno \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Iscritto alla scuola \_\_\_\_\_ (primaria o infanzia) classe \_\_\_\_\_

DESIDERO ESSERE CONTATTATO SUL NUMERO

DESIDERO ESSERE CONTATTATO via mail

Firma (del padre e della madre)

---

PRIVACY: Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il ricevente i dati, VOLPI PIETRO SRL e COMUNE DI SAN MARTINO IN STRADA, e il gestore

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_