

Oggetto: Rinuncia al proseguimento del servizio di refezione scolastica.

(La domanda va compilata a stampatello)

Il/la Sottoscritto/a nato/a a
il/...../..... residente a in via
n. Codice Fiscale..... Tel
e-mail/pec..... cell

genitore o titolare della potestà genitoriale di
nato/a a il/...../..... residente a
in via n. Codice Fiscale.....

che usufruisce del servizio di refezione scolastica nella Scuola:

Infanzia..... **Sez.**.....

Primaria **Classe**

COMUNICA

di rinunciare al servizio di refezione scolastica per il figlio suddetto, a partire dal
_____ per i seguenti motivi:

- ☐ trasferimento in altro plesso di scuola primaria dove non si effettua il tempo pieno;
☐ trasferimento in un altro Comune;
☐ altro _____.

Autorizza ai sensi del Regolamento dell'Unione Europea n. 679/2016 il trattamento dei dati personali forniti per accedere al servizio di refezione, per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui alla presente richiesta.

Luogo data.....

Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale

.....
(allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità)

Il presente modulo va inviato agli indirizzi e-mail: refezione.sora@itacaservizi.it e dirittostudio@comune.sora.fr.it o consegnato a mano allo Sportello della Refezione Scolastica, sito a Sora in viale Regina Elena n. 72, nei giorni ed orari di seguito specificati:

LUN	MAR	MER	GIO
8:00 - 15:00	9:00 - 14:00	8:00 - 15:00	14:00 - 20:00