

**Al Signor Sindaco
del Comune di Pagliara**

OGGETTO: Richiesta fruizione servizio di refezione scolastica A.S. 2024-2025.

Il/La sottoscritto/a _____, tel./cell. _____,

in qualità di genitore, dell'alunno/a _____ frequentante la

- Scuola dell'Infanzia plesso di Rocchenere;
- Scuola Primaria plesso di Pagliara,

C H I E D E

Che lo stesso possa usufruire del servizio di refezione A.S. 2024 – 2025

A tal fine segnala che il/la proprio/a figlio/a :

- Non ha intolleranze di tipo alimentare;
- Ha le seguenti intolleranze di tipo alimentare (specificare) _____

Allega alla presente:

- copia documento di riconoscimento del richiedente;
- attestazione ISEE in corso di validità.

Si impegna, a consegnare alla Scuola il buono pasto giornaliero, al fine di poter fruire del servizio .

CON OSSERVANZA

Il richiedente autorizza il Comune di Pagliara e gli Enti Locali interessati ad utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dalla normativa vigente. I dati saranno trattati in conformità ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003, se ne può ottenere la cancellazione o l'aggiornamento, scrivendo al responsabile trattamento dati del Comune di Pagliara via R. Margherita 92 – 98020 Pagliara (Me).

Pagliara, Li _____

IL RICHIEDENTE
