

***RICHIESTA DI RIDUZIONE DEL PAGAMENTO
DEI BUONI PASTO DELLA MENSA SCOLASTICA***

Al Signor Sindaco
del Comune di
VILLANOVA DEL SILLARO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____
il _____
residente a _____ Prov. _____
in via/piazza _____ n. _____
numero di telefono _____
numero di fax _____
e-mail _____
in qualità _____
di genitore/tutore dell'alunno/a _____
nato/a a _____
il _____
residente a _____ Prov. _____
in via/piazza _____ n. _____
frequentante la
 Scuola dell'Infanzia
 Scuola Primaria (classe _____)

CHIEDE

la riduzione del pagamento dei buoni pasto della mensa scolastica

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare è composta da n. _____ persone
- che il proprio reddito familiare proviene da:
 - lavoro dipendente
 - lavoro autonomo

ALLEGA

la dichiarazione ISEE attestante la situazione economica del nucleo familiare.

Data _____

Firma _____

Informativa e manifestazione del consenso al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003

I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Villanova del Sillaro esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i dati stessi sono stati forniti. Il trattamento dei dati sarà effettuato anche mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera dei soggetti appositamente incaricati. Il conferimento dei dati è facoltativo ma un eventuale rifiuto di fornirli impedirà di perseguire le finalità summenzionate. All'interessato sono comunque riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di richiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Villanova del Sillaro con sede presso il Municipio, in via della Vittoria, 5. I responsabili del trattamento sono individuati nei Responsabili dei Servizi, ognuno per i dati trattati dal Servizio di competenza.

Ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003, dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei miei dati personali ed esprimo il consenso al trattamento degli stessi da parte del Comune di Villanova del Sillaro per le finalità summenzionate.

Acconsento al trattamento dei dati

Non acconsento al trattamento dei dati

Data _____

Firma _____