

**COMUNE DI LIMANA**

Provincia di Belluno

CAP 32020 - Via Roma n. 90 – P.I. 00086680253

☎ 0437/966125 (0437/966111 centralino)

fax 0437/966166 - ✉ [segreteria.limana@valbelluna.bl.it](mailto:segreteria.limana@valbelluna.bl.it)Al Comune di  
32020 – LIMANA –**DISDETTA SERVIZIO MENSA**

Il sottoscritto/a

Padre/madre					Nato/a a				
Il					Residente a				
In Via					n.		Tel.		
Codice fiscale									
Cittadinanza		<input type="checkbox"/> Italiana			<input type="checkbox"/> Straniera (indicare la nazionalità)				

In qualità di genitore di

Nome e cognome					Nato/a a				
Il					Residente a				
In Via					n.				
Cittadinanza		<input type="checkbox"/> Italiana			<input type="checkbox"/> Straniera (indicare la nazionalità)				

Frequentante nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ della Scuola

- Primaria,**  
 **Secondaria** di Limana.

con la presente

**DA' LA propria DISDETTA****(A DECORRERE DALLA DATA ODIERNA)**al **servizio di mensa scolastica** per il proprio figlio

**Informativa ai sensi del D. Lgs 196/2003 "CODICE IN MATERIA DEI DATI PERSONALI": i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**

Limana, \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

UFFICIO ASSISTENZA e SERVIZI SCOLASTICI – Primo piano Municipio

ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO

dal LUNEDI' al VENERDI' 08,30 - 12,30 SABATO 08,30 - 12,00