

Chiampo, li _____

OGGETTO: richiesta **ritiro** dai servizi scolastici comunali.-

Al Sig.
SINDACO
del Comune di

36072 – CHIAMPO (VI)

Il sottoscritto _____,
(cognome genitore) (nome genitore)

padre - madre dell'alunno/a _____
(cognome allievo) (nome allievo)

sesso: M - F nato/a il _____ e residente a CHIAMPO (VI) in
(data di nascita allievo)

Via _____ n° _____

telefono n°: _____

D I C H I A R A

di voler **RINUNCIARE** ai seguenti servizi scolastici organizzati dal Comune di Chiampo:

- MENSA SCOLASTICA; - TRASPORTO SCOLASTICO; - PIEDIBUS,
(barrare la casella che interessa)

per il suddetto figlio/a con decorrenza dal mese di: _____,

dell'anno scolastico _____.

Fa presente che il/la succitato/a figlio/a frequenta/ha frequentato la sottoindicata scuola:
(cancellare la parola che non interessa)

➤ _____.

FIRMA DEL GENITORE
(o di chi esercita la patria potestà)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 - D.LGS. DEL 30.06.03, N° 196 E SS.MM.II.

Si comunica che tutti i dati personali sopraindicati sono raccolti, trattati e custoditi da questo Comune solo per l'adempimento delle procedure della presente richiesta, precisando che il conferimento degli stessi è facoltativo, ma necessario ed indispensabile per l'istruttoria della pratica. Preso atto di quanto sopra, ACCONSENTO, ai sensi degli articoli 23, 24, 26, 27, 42 e 43 del citato D.Lgs. del 30/6/2003, n° 196, al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali ad opera del Comune di Chiampo.