

	RINUNCIA AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2021/2022	COMUNE DI SORA Sportello della Refezione Scolastica Viale Regina Elena, 72 - Sora
--	--	--

Il/la Sottoscritto/a nato/a a
il/...../..... residente a in via
.....
n..... Codice Fiscale..... Tel
e-mail/pec..... cell*
[] padre [] madre di maschio [] /femmina []
nato a il/...../..... residente a
in via n. Codice Fiscale.....
iscritto per l'a.s. 2021/2022 alla Scuola:
Infanzia..... **Sez.**.....
Primaria **Classe**

COMUNICA

di voler rinunciare al servizio di refezione scolastica a partire da _____

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

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

(*) campo obbligatorio utilizzato per comunicazioni urgenti.

Modalità di ricevimento della domanda: consegna a mano allo Sportello Refezione Scolastica, sito a Sora in viale Regina Elena 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