



COMUNE DI INDUNO OLONA
(Provincia di Varese)

**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA
ALUNNI DEL 1° ANNO DELLA SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO**

Il / la sottoscritt _____

in qualità di genitore / tutore / affidatario del minore

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

Telefono domicilio _____

altri recapiti telefonici _____

frequentante la classe 1[^] Sezione ____ della scuola Secondaria di 1°
Grado “Bruno Passerini”

CHIEDE

Di iscrivere l'alunn__ al servizio di refezione scolastica nei giorni

lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali da parte dei Servizi educativi soltanto per le funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla Legge sulla Privacy (art. 13 D. Lgs. 196/2003)

DATA

FIRMA
