

MARANGONI SRL
MODULO DI ADESIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA
COMUNE DI VARALLO POMBIA/POMBIA

BARRARE UNA DELLE CASELLE SOTTOSTANTI:

- L'ALUNNO FREQUENTERA' IL SERVIZIO MENSA
(CONTINUARE CON LA COMPILAZIONE SOTTO E RESTITUIRE ALLA DITTA MARANGONI SRL VIA FAX AL 0173/500084 o VIA MAIL A buonopasto@marangoniristorazione.it)
- L'ALUNNO NON FREQUENTERA' IL SERVIZIO MENSA
(COMPILARE SOLAMENTE CON IL NOME DELL'ALUNNO E RESTITUIRE ALLA DITTA MARANGONI SRL VIA FAX AL 0173/500084 o VIA MAIL A buonopasto@marangoniristorazione.it)

In caso di impossibilit  ad inviare il modulo via fax o mail si prega di consegnarlo al Comune all'ufficio protocollo.

Cognome e Nome ALUNNO/A:

Scuola e Sezione.....

DATA E LUOGO DI NASCITA (Alunno):

Nome e Cognome GENITORE:

.....

INDIRIZZO:NR:

COMUNE: CAP:

TEL: CELL

E-MAIL:

CODICE FISCALE (Alunno) :.....

DATA:

FIRMA LEGGIBILE:

.....

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.l.vo. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le predette dichiarazioni vengono rese.

Data:

Firma: