



P.G. n. _____ del _____

RICHIESTA ISCRIZIONE AI COMITATI MENSA

Con la presente il/la sottoscritto/a _____

genitore del/la bambino/a _____ nato/a il _____

frequentante la scuola _____

infanzia primaria sec. 1° grado classe _____ sez. _____

Istituto Comprensivo _____

genitore del/la bambino/a _____ nato/a il _____

frequentante la scuola _____

infanzia primaria sec. 1° grado classe _____ sez. _____

Istituto Comprensivo _____

C H I E D E

di entrare a far parte del Comitato Mensa dall'anno scolastico 2017/2018 per anni tre complessivi

- come componente
- come referente di plesso

Per eventuali comunicazioni dell'Amministrazione Comunale o dei suoi Organi, autorizzo l'uso dei seguenti recapiti :

telefono _____ cellulare _____

e-mail _____ (campo obbligatorio in stampatello)

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione Comunale ad utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Informativa D. Lgs. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali) ed inoltre, al fine di facilitare la comunicazione e su precisa richiesta degli interessati, acconsento alla trasmissione dei suddetti dati anche ad altri componenti dei comitati mensa e alla pubblicazione del proprio nome e cognome e scuola di riferimento sul sito del Comune di Venezia.

Data _____

Firma _____

Il presente modello deve essere trasmesso entro il 31 ottobre 2017 esclusivamente via e-mail all'indirizzo ristorazione scolastica@comune.venezia.it, allegando una copia del proprio documento d'identità in corso di validità.