

## COMUNE DI SAREGO

Ufficio Servizi Scolastici  
Piazza Umberto I, 8 – 36040 Sarego (VI)  
Telefono +39 0444 830744 - Fax +39 0444 835483  
<http://www.sarego.gov.it>  
[protocollo@sarego.gov.it](mailto:protocollo@sarego.gov.it)



Spazio riservato al Comune  
Ricevuta in data

### ANNO SCOLASTICO 2019/2020 DOMANDA PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

Da presentarsi entro il 29 marzo 2019

#### DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE (genitore o tutore legale)

COGNOME.....NOME.....  
LUOGO DI NASCITA.....PROV.....  
DATA DI NASCITA.....CODICE FISCALE.....  
COMUNE DI RESIDENZA.....PROV.....  
INDIRIZZO.....CAP.....  
TELEFONO.....EMAIL.....

#### CHIEDE PER IL FIGLIO MINORE

COGNOME ALUNNO			
NOME ALUNNO		SESSO	F M
LUOGO DI NASCITA		DATA	
SCUOLA INFANZIA DI		CLASSE	

l'accesso al servizio di refezione della scuola dell'infanzia. La presente richiesta vale per l'intero ciclo scolastico infantile dell'alunno. Qualora non si intenda più usufruire del servizio è obbligatorio presentare **formale disdetta scritta** all'Ufficio Protocollo del Comune di Sarego.

#### DICHIARA INOLTRE

di impegnarsi a sostenere in modo puntuale la contribuzione relativa al servizio di refezione in base alle tariffe approvate annualmente dalla Giunta Comunale di Sarego;

di essere a conoscenza che il mancato pagamento della retta mensile alla scadenza stabilita comporterà il sollecito scritto a cui potrà seguire, in caso di ulteriore insolvenza, la sospensione dal servizio di refezione e l'avvio della riscossione coattiva del credito;

di consentire l'utilizzazione dei propri dati personali per comunicazioni amministrative e di servizio, ai sensi del d.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016, consapevole che gli stessi saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione e che gli stessi potranno essere comunicati a terzi ai fini dell'istruttoria.

Sarego, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_