

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO AL COMUNE DI RHO E ALLA DIRIGENZA SCOLASTICA

AI COMUNE DI RHO
Servizio Refezione Scolastica
Piazza Visconti, 23
20017 RHO

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo

Via _____
20017 RHO (MI)

RINUNCIA AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA ANNO 2019/2020

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

IN QUALITÀ DI: GENITORE TUTORE LEGALE

RECAPITO TELEFONICO 1 _____

RECAPITO TELEFONICO 2 _____

E-MAIL 1 _____

E-MAIL 2 _____

DEL/LA BAMBINO/A: COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL: _____

RESIDENTE A: _____ VIA _____

ISCRITTO C/O LA SCUOLA:

dell'infanzia _____ classe _____

primaria _____ classe _____

secondaria 1° GRADO _____ classe _____

COMUNICA

la rinuncia al servizio da parte del/della proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 2019/2020.

Rho, _____

Firma, _____

Si informa che i dati personali vengono trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, al fine di istituire il servizio di refezione scolastica presso le scuole materne, elementari e medie statali.

Rho, _____

Firma, _____