

AI COMUNE DI ENEGO

Piazza San Marco, 1

info@comune.enego.vi.it

Oggetto: iscrizione al servizio mensa scolastica per l' a.s. 2024/25

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente ad Enego in Via _____ n. _____

Genitore del minore: _____

Nato a _____ il _____

C.F. _____

Frequentante la classe _____ della Scuola _____ (Primaria/Secondaria)

Indirizzo mail: _____

CHIEDE

L'iscrizione al servizio di mensa scolastica del minore sopra identificato

Dichiara di essere consapevole dell'obbligo del regolare pagamento delle quote di compartecipazione al costo del servizio, determinate dall'Amministrazione Comunale in € 5,00 a pasto per l'anno 2024. La richiesta di pagamento sarà inoltrata direttamente dal Comune, di norma ogni 3 mesi (dicembre, aprile, giugno) alla mail sopra indicata, attraverso un modulo PagoPA in allegato.

Acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le finalità inerenti il servizio.

Enego, _____

Firma

Allegare carta d'identità