

Amministrazione destinataria

Comune di Cecina

Ufficio destinatario

Pubblica istruzione

Domanda di variazione del servizio di mensa scolastica

0	anno so	colastico		/				
Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario								
Cognome	ı	Nome			Codice Fiscal	e		
Data di nascita	Sesso I	uogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza	A.							
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno S	cala Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare Tel	efono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	nica certificata		
relevant centulare ver	Clotto III Sa	osta elettioinea oramana			rosta cictaro	med ceremeda		
del bambino					Cadina Finant			
Cognome		Nome			Codice Fiscal	e		
Data di nascita	Sesso I	uogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza								
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno S	cala Piano	SNC	CAP
iscritto alla scuola							\mathcal{A}	
Scuola		Classe			Sezione			
domiciliazione delle c	omunicazioni relat	ive al procedimento	,					
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento (articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)								
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica								
		СН	IEDE					
	ei dati relativi alla r indicati per il genitore, tuto					0		
l'aggiornamento dei dati relativi ai recapiti personali (posta elettronica, telefono) (i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore, tutore o affidatario)								
☐ l'aggiornamento dei dati relativi alla scuola frequentata								
(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore, tutore o affidatario)								

la modifica della dieta prescelta								
on non usufruendo di una dieta speciale								
o usufruendo di una dieta speci	ale							
Dieta richiesta								
O per motivi sanitari	dal acutificata madica							
pertanto allega copia o								
o per motivi etici o religio:	51							
Descrizione dieta richiesta								
445, consapevole delle sanzioni penali	colo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Pr previste dall'articolo 76 del Decreto del Pr e nel caso di dichiarazioni non veritiere e di DICHIARA	esidente della Repubblica 28/12/2000, n.						
C discourant about the south a might as								
	ta in osservanza delle disposizioni sulla res ce Civile, che richiedono il consenso di entr							
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 80	00)							
(1	Elenco degli allegati	Van anticular vandal						
copia del certificato medico	allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed	elencati sui portale)						
copia del documento di identità								
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firi	ma autografa)							
altri allegati								
Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della								
presentazione della pratica.	describation de la contractamento delle l	inionnazioni trasinesse an acco dena						
Cecina								
Luogo	Data	il dichiarante						
		·N						