COMUNE TAGLIO DI PO

PROVINCIA DI ROVIGO

Servizi Sociali e Scolastici

Piazza IV NOVEMBRE, 5 Tel. 0426/347151-2 – Fax 0426/347188

C.F. e P. IVA 00197020290 E-MAIL: sociali@comune.tagliodipo.ro.it

SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA
ANNO 2020/2021

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre dell'alunno/a _____ residente a _____in via _____ n. _____ tel. _____ email _____ iscritto alla scuola dell'Infanzia _____ ,

CHIEDE DI POTER

- □ **effettuare un periodo di prova come previsto dal regolamento**
- □ **usufruire del servizio di refezione scolastica.**

Gli utenti in possesso di I.S.E.E. in corso di validità del valore pari o inferiore ad €. 7.500,00 che intendano avvalersi delle riduzioni delle tariffe devono allegare l'attestazione I.S.E.E. in corso di validità.

Il sottoscritto si impegna a versare la quota mensile fissa dovuta per il servizio di cui sopra e dichiara di aver preso visione del regolamento del servizio e di accertarne tutte le condizioni.

Il regolamento e il piano tariffario sono pubblicati sul sito del Comune di Taglio di Po (www.comune.tagliodipo.ro.it) , si informa che c/o la biblioteca è attivo il servizio di accesso internet gratuito.

Dichiara altresì quanto segue:

- di aver ricevuto le informazioni in merito al funzionamento del servizio, alle procedure ed ai criteri di accesso.

□ **Allega certificazione I.S.E.E.**

Taglio di Po, lì _____ _____

Firma

N.B. La richiesta deve essere consegnata all'Ufficio Servizi Scolastici entro il 31.07.2020 inviando il presente modulo all'indirizzo mail sociali@comune.tagliodipo.ro.it

Informativa ai sensi del Regolamento UE 679/2016
(Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a_____ il_____, cod. fisc. _____ e residente a _____, in Via _____n. _____

AUTORIZZA

il Comune di Taglio di Po (RO), con sede in Piazza IV Novembre n. 5, cod. fisc. e P.IVA 00197020290, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (General Data Protection Regulation – G.D.P.R.).

Taglio di Po, lì_____

_____

Firma