



# CITTÀ DI CANALE

Provincia di Cuneo

Servizio Socio-Assistenziale,  
Cultura e Manifestazioni

Modulo di iscrizione  
Servizio Mensa Scolastica  
A.S. 2014/2015

## SCUOLA DELL'INFANZIA



\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome del Genitore richiedente)

Genitore dell'alunn\_\_ \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome dell'alunno)

Residente a \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(Comune di residenza) (Indirizzo)

Tel. \_\_\_\_\_ frequentante nell'Anno Scolastico **2014/2015**

la sezione            gialli            verdi            arancioni            **Scuola dell'INFANZIA,**

chiede l'ammissione del\_\_ propri\_\_ figli\_\_ al servizio mensa scolastica.

Dichiara di essere informato, ai fini della tutela e della riservatezza dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che le informazioni personali raccolte saranno trattate esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

**IL PRESENTE MODELLO DOVRA' ESSERE CONSEGNATO  
- COMPILATO IN STAMPATELLO, ED IN OGNI SUA PARTE -  
- ALL'INSEGNANTE DI CLASSE ENTRO E NON OLTRE:  
VENERDI' 19 SETTEMBRE 2014**