

OGGETTO: Servizio mensa – Restituzione Badge.

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____ Prov. (_____)
C. F. _____ Residente a _____ Prov. (_____)
Indirizzo _____ Tel _____
email _____

Restituisce:

il badge n° _____ dell'alunno/a _____,
frequentante nell'anno scolastico 2020/2021 la scuola _____.

Inoltre Chiede (barrare la voce che interessa):

- il trasferimento delle somme residue versate nel conto badge di € _____ ad altro figlio frequentante la scuola dell'infanzia e/o primaria (indicare il nome, es. Primaria Satta T.P., Infanzia Collodi, Colle Zeppara, Satta, Rodari) _____,
Nome _____ Codice Fiscale _____
- la restituzione delle somme residue versate sul conto badge del proprio figlio di € _____ mediante accredito sul conto corrente bancario o postale, IBAN _____;
- la restituzione delle somme residue versate sul conto badge del proprio figlio mediante quietanza diretta (ritiro della somma in banca o presso l'ufficio tesoreria comunale).

DICHIARA, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

1 di essere informato/a che i dati personali raccolti sono indispensabili per lo svolgimento dell'istruttoria del servizio richiesto e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, *che include il trattamento informatico dei dati forniti, la trasmissione a terzi (es. autorità scolastiche, Ministero delle Finanze, servizi comunali per controlli incrociati ecc) come da Allegato Tabella dietetica.*

Dichiara a tal fine di aver preso visione dell'informativa ai sensi del GDPR n. 679/2016UE 2016/679, reperibile all' indirizzo web: <https://www.comune.guspini.su.it/www/LinkVeloci/Privacy/>;

Presta il consenso e autorizza il trattamento

_____ lì _____ Firma _____

ALLEGA ALLA PRESENTE:

1. Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente
2. Badge mensa