

**OGGETTO: DOMANDA PER L'UTILIZZO DELLA MENSA SCOLASTICA- A.S. 2024/2025**

...l... sottoscritto/a..... nato a ..... il .....

C.F.....

Residente a..... Via..... telef/cell:.....

mail .....

in qualità di genitore /tutore chiede di poter usufruire del servizio mensa:

per il figlio/i.....nato a..... il.....  
**MENSA SCUOLA DELL'INFANZIA - DI \_\_\_\_\_**

per il figlio/i.....nato a..... il.....  
**MENSA SCUOLA PRIMARIA - DI \_\_\_\_\_**  
**CLASSE \_\_\_\_\_**

**Informativa e consenso per il trattamento dei dati (Reg.UE 679/2016 G.D.P.R. e D.lgs 196/2003 )**

I dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati con tutta la riservatezza prevista dalla legge, si garantisce inoltre l'immediatamente rettifica o cancellazione dietro semplice richiesta.

\_\_\_\_\_ li. ....

Firma del genitore

\_\_\_\_\_