

RINUNCIA AI SERVIZI SCOLASTICI

Il/la sottoscritta _____
nato/a _____ il _____ genitore del/la
bambino/a _____
nato a _____ il _____
residente in Via _____ città _____ tel _____
frequentante la scuola _____ classe _____

RINUNCIA

Per il/la proprio/a figlio / a al servizio di:

- ☐ **REFEZIONE SCOLASTICA**
- ☐ **PRE SCUOLA**
- ☐ **POST SCUOLA**
- ☐ **TEMPO POTENZIATO**
- ☐ **TRASPORTO SCOLASTICO**

A far data da _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei dati personali come previsto dall'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR 2016/679") e di essere consapevole che i dati personali comunicati con la presente istanza sono strettamente necessari ai fini dell'erogazione del servizio richiesto e saranno trattati dal Titolare del trattamento, Unione Terre di Pianura (<https://www.terredipianura.it/it-it/privacy>)

Malalbergo, li _____

IL GENITORE/TUTORE

Se l'istanza viene trasmessa per posta, posta elettronica o consegnata da persona diversa dal richiedente, occorre allegare copia di documento di identità del richiedente medesimo.