



**Al Sig. Sindaco**  
**Del Comune di**  
**11020 DONNAS (AO)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
telefono n. \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_  
della scuola dell'infanzia / primaria di Donnas / Vert per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- di poter usufruire del servizio di refezione a partire dal mese di \_\_\_\_\_
- di non usufruire del servizio di refezione a partire dal mese di \_\_\_\_\_

Donnas, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 30/06/2003 n. 196**  
*(Tutela della persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali)*

*Si informa che i dati raccolti con il presente modulo sono trattati dal Comune per l'iscrizione al servizio di refezione scolastica.*

