

AI COMUNE di VENEZIA
Direzione Politiche Educative Sportive e della Famiglia
Servizio di Ristorazione Scolastica
Viale S. Marco 154
VENEZIA MESTRE

RICHIESTA ISCRIZIONE AI COMITATI MENSA

Con la presente il/la sottoscritto/a _____

genitore del/la bambino/a	_____		
frequentante la scuola	_____		
<input type="checkbox"/> infanzia	<input type="checkbox"/> primaria	<input type="checkbox"/> sec. 1° grado	classe _____ sez. _____

genitore del/la bambino/a	_____		
frequentante la scuola	_____		
<input type="checkbox"/> infanzia	<input type="checkbox"/> primaria	<input type="checkbox"/> sec. 1° grado	classe _____ sez. _____

CHIEDE

di entrare a far parte del Comitato Mensa dall'anno scolastico _____ per anni tre complessivi.

come componente

come referente di plesso

Per eventuali comunicazioni dell'Amministrazione Comunale o dei suoi Organi, autorizzo l'uso dei seguenti recapiti (barrare in corrispondenza) :

telefono _____ cellulare _____

fax n _____ e-mail _____

(campo obbligatorio)

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione Comunale ad utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Informativa D. Lgs. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali) ed inoltre, al fine di facilitare la comunicazione e su precisa richiesta degli interessati, acconsento alla trasmissione dei suddetti dati anche ad altri componenti dei comitati mensa e alla pubblicazione del proprio nome e cognome e scuola di riferimento sul sito del Comune di Venezia.

Data _____

Firma _____

Il presente modello deve essere trasmesso **entro il 31 ottobre dell'a.s. in cui si attiva l'iscrizione** al Servizio di Ristorazione Scolastica via fax al n. 041.2749540 o via e-mail all'indirizzo ristorazione scolastica@comune.venezia.it