



Comune di  
Scanzorosciate  
Provincia di Bergamo

# RICHIESTA RIDUZIONE GIORNI DI FRUIZIONE (MENSA)

## Anno Scolastico 2019-2020

### DATI GENITORE

Cognome.....Nome.....

Nato a.....il.....residente a.....

In Via.....n.....Cell.....

E-mail.....

---

### DATI ALUNNO

Cognome.....Nome.....

Nato a.....il.....

frequentante la **scuola primaria**       PASCOLI Scanzo       MORO Rosciate       DE SABATA Tribulina

classe.....

monte ore       27 ore       30 ore

---

### CHIEDO LA RIDUZIONE DEI GIORNI DI FRUIZIONE DELLA MENSA SCOLASTICA.

Porre una X sui giorni di fruizione effettiva:

- Lunedì
- Martedì
- Mercoledì
- Giovedì
- Venerdì

Data.....

Firma.....

#### Informativa per la tutela della privacy (D.Lgs. 196/2003 – GDPR 679/2016)

I dati sopra riportati saranno oggetto di trattamenti informatici o manuali esclusivamente per la gestione del servizio richiesto. Il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantirne la riservatezza e la sicurezza. È esclusa la diffusione a terzi, se non per motivazioni direttamente legate al buon esito del procedimento amministrativo. Prendo atto dell'informativa e sottoscrivendo il presente modulo acconsento al trattamento dei dati forniti nei termini sopra indicati. L'informativa completa è disponibile sul sito [www.comune.scanzorosciate.bg.it](http://www.comune.scanzorosciate.bg.it)