

Oggetto: Variazione del richiedente servizio mensa scolastica

ANNO SCOLASTICOSCUOLACLASSE.....

DATI ANAGRAFICI DEL MINORE/FRUITORE

Cognome Nome

Data di nascita / / Luogo di nascita

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DATI ANAGRAFICI DEL NUOVO RICHIEDENTE

Cognome Nome

Data di nascita / / Luogo di nascita

Indirizzo..... n° civico

CAP Città

Domicilio se diverso da quello di residenza

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tel. mail

DATI ANAGRAFICI DEL PRECEDENTE INTESTATARIO

Cognome Nome

Data di nascita / / Luogo di nascita

Indirizzo..... n° civico

CAP Città

Domicilio se diverso da quello di residenza

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Colferro, _____

(firma del precedente intestatario)

(firma del nuovo richiedente)

➤ **SI ALLEGA COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEI SOTTOSCRITTORI**

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679) Il/La sottoscritto/a è consapevole che i dati personali saranno oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati dal su indicato Comune, in qualità di titolare del trattamento, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 come novellato dal d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101, con le modalità previste nell'informativa completa pubblicata sul sito web istituzionale dello stesso.

Colferro _____

Il/La Richiedente _____

Il precedente intestatario _____