



CITTÀ DI ALESSANDRIA

COMUNE DI ALESSANDRIA

- Settore Servizi Demografici e Politiche Educative
- Servizio Sistema Educativo Integrato
- Ufficio Refezione Scolastica

Il / la sottoscritto/a _____

residente a _____ in via _____

in qualità di madre / padre del / la minore _____

chiede

attestazione di iscrizione e frequenza al servizio di Refezione Scolastica per l'A.S. 2018/2019 presso la Scuola: _____

con indicazione:

del pagamento della retta di iscrizione annuale di: € _____

del pagamento del costo pasti di € _____/cadauno, nei mesi di:

Dichiara inoltre di essere informato:

- che i dati forniti e di cui si verrà a conoscenza, saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal D. Lgs. 196/2003 – Codice della privacy;
- che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Alessandria, nella persona del Sindaco pro-tempore;
- che il Responsabile della Protezione dei Dati - RPD è il Dott. Daniele Responsabile Protezione Dati
- che il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore del Settore SERVIZI DEMOGRAFICI E POLITICHE EDUCATIVE – Dr.ssa Cristina BISTOLFI
- che il sub-responsabile/Incaricato del trattamento dei dati è il responsabile del Servizio Sistema Educativo Integrato – Ufficio Refezione Scolastica con relativo personale assegnato ed il Responsabile dell'Ufficio stesso, Dr.ssa Patrizia Mileto

Alessandria, _____

Firma
