Prot .n._____del_____

AL COMUNE DI SERRAMAZZONI
SERVIZIO ISTRUZIONE

MODULO DI RITIRO DAI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a_____( ) padre ( ) madre ( ) tutore
Cognome e nome

dell'alunno/a_____ F( ) M ( )
Cognome *Nome*

Residente/domiciliato_____Via_____ Nr. _____

Cap _____Tel _____Altro recapito_____

Frequentante la scuola _____ A.S. _____ classe_____ sez.ne_____

Preso atto del "Regolamento dei servizi scolastici", approvato con deliberazione consiliare dell'Ente n. 17 del 27.12.2019

RITIRA IL PROPRIO FIGLIO/A DAL SEGUENTE SERVIZIO:

_____

MOTIVO DEL RITIRO

_____

Serramazzoni li _____ Firma_____

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche e integrazioni:

- I dati raccolti saranno gestiti su banca dati del Comune di Serramazzoni protetta da chiavi d'accesso
- I dati sano raccolti esclusivamente per le attività per cui sono richiesti
- Il conferimento dei dati non ha natura obbligatoria, dal rifiuto può derivare l'impossibilità di prendere in esame l'istanza
- I dati trattati non saranno oggetto di diffusione o comunicazione;
- Si veda il sito dell'Ente: http://www.comune.serramazzoni.mo.it/comune/privacy/default.aspx