

OGGETTO: Comune di Castel San Pietro Terme. Rinuncia al servizio di refezione scolastica.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (GENITORE O ESERCENTE LA POTESTÀ)

COGNOME	NOME	NATO/A A	IL (gg/mm/aaaa)
RESIDENTE A	IN VIA	N°	PROV.
TELEFONO N°	CELLULARE N°	EMAIL	

viste le norme che regolano il servizio

**RINUNCIA
per l' alunno/a**

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)
SCUOLA	CLASSE	SEZIONE

al servizio di refezione scolastica gestito da codesta Società per conto del Comune di Castel S. Pietro Terme

✓ per i seguenti motivi: _____

A DECORRERE

✓ dalla data (specificare) _____

E DICHIARA

✓ Di essere informato che il pagamento della retta cessa a partire dal mese successivo a quello in cui è avvenuta la rinuncia od il ritiro (fa fede la data del protocollo).

Il /La sottoscritto/a ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679 dichiara di aver preso visione dell'Informativa ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili che riguardano sé stesso e il proprio figlio/a da parte di Solaris srl per le finalità indicate nell'informativa Privacy.

ADDI' _____

FIRMA DEL/LA RICHIEDENTE

Da consegnare a: **SOLARIS srl presso uno degli Sportelli Utenti (orari e sedi visionabili sul sito www.solariscspietro.it) oppure tramite email:** info@solariscspietro.it sportello.ozzano@solariscspietro.it PEC solaris.pec@legalmail.it (allegando documento di identità)

RISERVATO ALL' UFFICIO

La suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in presenza del funzionario incaricato

Addi' _____

Firma del funzionario incaricato

La suddetta dichiarazione è stata inoltrata a mezzo allegando copia fotostatica di documento d'identità

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia posta in presenza del funzionario addetto, ovvero l'istanza sia inoltrata via fax, email, tramite un incaricato oppure a mezzo posta unitamente alla fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità (Art. 38 DPR n. 445/2000).