



COMUNE DI SOLZA

PAESE NATALE DI BARTOLOMEO COLLEONI
1808
PROVINCIA DI BERGAMO

ISCRIZIONE SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA - ANNO 2022/2023

DATI GENITORE

Nome e Cognome _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

n. cellulare _____ e-mail _____

ISCRIVO AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA DI SOLZA L'ALUNNO

DATI ALUNNO

Nome e Cognome _____

nato a _____ il _____

residente a _____ c.a.p. _____

in via _____ n. _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

che frequenterà la classe _____ della scuola primaria di Solza.

Note particolari in merito alla dieta:

Altre note: _____

Autorizzo inoltre il trattamento dei dati personali come specificato nell'allegata informativa, come da Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. "GDPR"),

Firma _____