

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME NOME

CODICE FISCALE

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

TEL./CELL.

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del Testo Unico delle Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa, normate dal D.P.R. n°445/2000,

CONSAPEVOLE

delle responsabilità penali per falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci (ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000), in qualità di:

☐ PADRE

☐ MADRE

☐ TUTORE

☐ AFFIDATARIO

IN QUALITA' di genitore DEL MINORE:

COGNOME NOME

SCUOLACLASSE.....SEZIONE.....

RINUNCIA AL SERVIZIO di :

SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

SERVIZIO SCUOLABUS

a partire dal giorno _____

COMUNICA LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali del dichiarante e del minore che usufruisce del servizio di scuolabus saranno trattati e conservati ai sensi del "REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)".

Castellana Grotte, _____

FIRMA _____