



COMUNE DI ANNONE VENETO

Città Metropolitana di Venezia

Ufficio Servizi Scolastici

Tel: 0422/769702 int. 8

e-mail: istruzione@comune.annoneveneto.ve.it

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO SOMMA RESIDUA DEL CONTO MENSA SCOLASTICA

Io sottoscritto/a _____, nato/a il _____,
residente in via _____ del Comune di _____,
genitore/tutore dell'alunno/a _____,
frequentante la scuola _____ ed iscritto/a al servizio di
refezione scolastica nell'a.s. _____, chiede il rimborso della somma residua del relativo
conto mensa in quanto il/la proprio/a figlio/a d'ora in poi non utilizzerà più il suddetto servizio.

Per l'accredito indica il seguente iban: _____

Luogo e data

Firma
(alla presenza del dipendente addetto ovvero
unitamente a copia di documento d'identità)

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27.04.2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 "GDPR", il Comune di Annone Veneto, nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che i Suoi dati personali, sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, ed in particolare per adempimenti relativi alle finalità di cui all'oggetto del modulo di richiesta. Il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accesso al servizio. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16. Responsabile interno del trattamento dei suoi dati è il Responsabile dell'Area Amministrativa o eventuale suo incaricato.

I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono disponibili presso l'Ufficio di riferimento.

Luogo e data

Firma
(alla presenza del dipendente addetto ovvero
unitamente a copia di documento d'identità)
