

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
MOLINELLA (BO)**

RITIRO SERVIZI SCOLASTICI

*(da presentare entro il giorno 20 del mese precedente al ritiro *)*

Il sottoscritto (PADRE o MADRE) _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n. _____

tel. _____ C. F. _____

indirizzo mail (obbligatorio) _____

genitore del bambino _____

nato a _____ il _____

iscritto alla classe _____ sez. _____

- Asilo Nido Comunale di _____
- Scuola dell'Infanzia di _____
- Scuola Primaria di _____
- Scuola Secondaria di 1° grado "Severino Ferrari" di Molinella

COMUNICA

di ritirare il/la proprio/a figlio/a a partire dal mese di _____ dal servizio:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Asilo nido (<i>ritiro dal nido</i>); | <input type="checkbox"/> Post - scuola; |
| <input type="checkbox"/> Post-Nido; | <input type="checkbox"/> Mensa scolastica (<i>nuovo modulo / tempo pieno</i>); |
| <input type="checkbox"/> Pre-Infanzia; | <input type="checkbox"/> Mensa Infanzia (<i>ritiro dalla scuola</i>); |
| <input type="checkbox"/> Post-Infanzia; | <input type="checkbox"/> Doposcuola; |
| <input type="checkbox"/> Pre- scuola; | <input type="checkbox"/> Trasporto * (<i>da presentare entro la fine del trimestre precedente</i>); |

Con la sottoscrizione si autorizza il trattamento dei dati forniti. A tutela del diritto alla segretezza ed alla riservatezza, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. del 30/06/2003 n. 196 e Regolamento U.E. 679/2016, i suddetti dati forniti verranno utilizzati esclusivamente per l'organizzazione e l'erogazione dei Servizi Scolastici ed Extrascolastici.

Molinella, _____

In fede
