

**Al Signor Sindaco
del Comune di Gangi**

OGGETTO: Richiesta contributo per il servizio di refezione scolastica per gli Alunni della Scuola dell'Infanzia Statale A. S. 2024/2025 – D. Lgs 65/2017.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ Prov. _____ in
via _____ n. _____ C. F. _____ Tel _____
_____ genitore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____ frequentante nell' A.S. 2024/2025 la
classe _____ della Scuola dell'Infanzia dell'Istituto "F. P. Polizzano" di Gangi
plesso _____,

CHIEDE

il contributo economico, ai sensi del D. Lgs. 65/2017, per le spese sostenute, nell'A.S. 2024/2025,
per il servizio di refezione scolastica per il/la proprio/a figlio/a.

Qualora il Comune intendesse procedere all'erogazione del contributo con modalità di accredito su conto corrente, il sottoscritto dichiara che le proprie coordinate sono:

Codice IBAN del C/C bancario o postale intestato al beneficiario

[illegible]

Banca o Ufficio Postale

Lo/La scrivente allega alla presente:

- Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità
- Fotocopia del codice fiscale

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101., ad esclusivi fini istituzionali.

Il richiedente
