

## Amministrazione destinataria

Comune di Castiglione D'Orcia

**Ufficio destinatario**Ufficio istruzione

## Comunicazione di rinuncia al servizio di mensa scolastica

anno scolastico /

II sottos	critto geni	tore, tutor	o o affidat	ario								
	critto genii	tore, tutori	e o arriuat	Nome				Codice Fiscale				
Cognome			Nome				Codice Fiscale					
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza				
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	lulare	Telefono fisso	,	Posta elettronica or	dinaria			Posta eleti	tronica certif	icata		
										10010		
del baml	bino											
Cognome				Nome				Codice Fis	cale			
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinan	za			
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
iscritto alla scuola												
Scuola				Classe				Sezione				
domicilia	azione dell	e comunic	azioni rela	tive al procedii	mento							
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)												
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica												
							<b>9</b>					
COMUNICA												
la rinuncia al servizio di mensa scolastica a partire da												
				•								
Data di rinuncia al servizio												

per la seguente motivazione  Motivazione										
Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.										
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.										
445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, <b>DICHIARA</b>										
di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori										
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)										
Elenco degli allegati										
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)										
copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma	a autografa)									
☐ altri allegati										
Inf	ormativa sul trattamento dei dati persoi	nali								
_	munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le									
	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della									
presentazione della pratica.										
Castiglione d'Orcia										
Luogo	Data	il dichiarante								