



COMUNE DI CASTIGLIONE D'ADDA
PROVINCIA DI LODI

Settore Affari Generali

**Servizio Pubblica Istruzione,
Cultura, Sport e Tempo Libero**

CAT.VII, CL.7, FASC.2

ALL'UFFICIO ISTRUZIONE DEL COMUNE DI CASTIGLIONE D'ADDA

CANDIDATURA PER COMMISSIONE MENSA A.S.2014-2015

Il sottoscritto.....

madre/padre dell'alunno/a.....

frequentante la Scuola.....classe.....sezione.....

residente a.....in via.....n.....

tel.....indirizzo mail.....

**SI PROPONE PER FAR PARTE DELLA COMMISSIONE MENSA
PER L'A.S 2014/2015**

In qualità di rappresentante per la Scuola.....classe.....

Castiglione d'Adda,

Firma.....

**INFORMATIVA SULLA GESTIONE DEI DATI PERSONALI
(D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni)**

I dati forniti con la presente domanda saranno raccolti, archiviati (anche con mezzi informatici) e gestiti dall'*Ufficio Istruzione* del Comune di Castiglione d'Adda al solo ed esclusivo scopo di gestire i servizi a cui il richiedente chiede l'accesso. La sottoscrizione del modulo costituisce, se dovuto, consenso alla gestione dei dati personali