

ASSEGNAZIONE TESTI SCOLASTICI
ANNO SCOLASTICO 2021/2022**SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO " A.Biffi "**
VIALE RIMEMBRANZE / CIVIDATE AL PIANO

Il sottoscritto (dati del genitore/ padre) _____

C.F. _____ telefono/cellulare _____

E MAIL (scrivere in stampatello) _____

residente a _____ in via _____

e la sottoscritta (dati del genitore/ madre) _____

C.F. _____ telefono/cellulare _____

E MAIL (scrivere in stampatello) _____

residente a _____ in via _____

in qualità di genitori

dell'alunno/a _____

che frequenterà la classe _____ sezione _____ nell'anno scolastico 2021/2022

della scuola Secondaria di I grado " A.Biffi " .

DICHIARANO **DI VOLER ADERIRE AL SERVIZIO DI FORNITURA TESTI SCOLASTICI ORGANIZZATO DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022** **DI NON VOLER ADERIRE AL SERVIZIO DI FORNITURA TESTI SCOLASTICI PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022 E DI PROVVEDERE PERSONALMENTE ALL'ACQUISTO****SI IMPEGNANO****a pagare a consuntivo la tariffa stabilita per ogni classe rispettando la scadenza di pagamento indicata.***Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, La informiamo che il Comune di Civate al Piano procederà al trattamento dei dati da Lei forniti, nel rispetto della normativa di tutela del trattamento dei dati personali.*

Data _____

Firma _____

RESTITUIRE ENTRO IL 25 GIUGNO 2021
all'indirizzo e-mail : servizi.persona@comune.civatealpiano.bg.it