

Modulo per la raccolta dei dati anagrafici per la gestione informatica dei Servizi Scolastici del CITTA' DI CAPRANICA

Dati Famiglia		TRATTA Andata e Ritorno <input type="checkbox"/> Solo Andata <input type="checkbox"/> Solo Ritorno <input type="checkbox"/>			
Residenza		CAP	Comune	Provincia	
Indirizzo e diverso dalla residenza:		CAP	Comune	Provincia	
Codice Utente	Indirizzo di Posta Elettronica		Telefono	Cellulare	

Genitore 1	Cognome	Nome		Parentela	
Nato/a il	Luogo di Nascita		Codice Fiscale		
Indirizzo		CAP	Comune	Provincia	
Riferimento	Indirizzo di Posta Elettronica		Telefono	Cellulare	
	Personale:				
	Ufficio:				

Genitore 2	Cognome	Nome		Parentela	
Nato/a il	Luogo di Nascita		Codice Fiscale		
Indirizzo		CAP	Comune	Provincia	
Riferimento	Indirizzo di Posta Elettronica		Telefono	Cellulare	
	Personale:				
	Ufficio:				

Figli iscritti presso gli Istituti Scolastici del Comune				Sesso	Scuola	Classe
Cognome	Nome	Nato/a il	Intolleranza Alimentari			
	Luogo di Nascita:		C.Fiscale:			
	Luogo di Nascita:		C.Fiscale:			
	Luogo di Nascita:		C.Fiscale:			
	Luogo di Nascita:		C.Fiscale:			
	Luogo di Nascita:		C.Fiscale:			

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorrono in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza dell'art.75 del medesimo D.P.R. relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti qualora l'Amministrazione Comunale, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

I sottoscritti, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e 101/2018 (codice di protezione dei dati personali) e successive modificazioni, nonché ai sensi del Regolamento UE 2016/679 anche noto come GDPR, dichiara di essere a conoscenza che i dati della propria famiglia saranno trattati dall'Amministrazione comunale per assolvere alla gestione informatica della mensa comunale ed al principio di pertinenza e ne autorizza l'uso.

Data / / In fede _____
(firme di entrambi i soggetti che esercitano la podestà genitoriale)

Documento registrato con il Protocollo n° _____ / _____

Leggenda Sesso: M per Maschio F per Femmina
Leggenda Scuola: A per Asilo E per Elementari M per Medie