



# COMUNE DI FURCI SICULO

Città Metropolitanadi Messina

C.A.P. 98023 PIVA 00361970833 TEL FAX 0942/794122

**GEMELLATO CON OCTEVILLE SUR MER  
(FRANCIA)**



**Domanda di iscrizione al servizio di:**

**REFEZIONE SCOLASTICA per l'anno scolastico 2024/2025**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_,

regolarmente iscritto per l'as. 2024/2025 presso l'I.C. "Giudice Rosario Livatino" di Roccalumera SEDE DI FURCI SICULO e precisamente :

- Scuola infanzia Grotte sez. ...
- Scuola infanzia Furci Siculo Centro sez....
- Scuola Primaria Furci Siculo classe ..... sez .....

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni ai sensi della legge

## CHIEDE

**L'iscrizione del minore al servizio in oggetto impegnandosi al pagamento del buono pasto.**

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal D.lgs. n. 196/23 e s.m.i. e dal Regolamento UE 679/2016 (GDPR - General Data Protection Regulation), che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Furci Siculo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Allegare copia di un documento valido di identità