

Al Sindaco

Comune di

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL SOPRALLUOGO ALLA REFEZIONE
SCOLASTICA**

Il/La sottoscritto/a			
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Nato/a a	Prov.	il	
Residente in	Prov.	CAP	
Via/Fraz/Loc.	n°		
E-mail	Telefono		
In qualità di	del minore		
Nome e cognome			
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Nato/a a	Prov.	il	
Residente in	Prov.	CAP	
Via/Fraz/Loc.	n°		
Iscritto/a per l'anno	alla classe	sezione	presso la scuola
<input type="checkbox"/>	Dell'infanzia		
<input type="checkbox"/>	Primaria		
<input type="checkbox"/>	Secondaria di I grado		

Consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e presa visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, disponibile sul sito web dell'Ente al quale è rivolta l'istanza o reperibile nei locali dello stesso,

CHIEDE

di poter accedere ai locali della refezione scolastica della scuola ed eventualmente di consumare il pasto.

Il/La dichiarante

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.