

OGGETTO: Rinuncia al servizio di refezione scolastica del Comune di _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (GENITORE O ESERCENTE LA POTESTA')

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE																	
_____	_____																		
NATO/A A		PROV.								IL (gg/mm/aaaa)									
_____		_____								_____									
RESIDENTE A	IN VIA	N°				CAP													
_____	_____	_____				_____													
PROV.	TELEFONO N°/CELLULARE N°				E-MAIL														
_____	_____				_____														

viste le norme che regolano il servizio

RINUNCIA per l'alunno/a

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE																	
_____	_____																		
NATO/A A (COMUNE)		PROV.								IL (gg/mm/aaaa)									
_____		_____								_____									

al servizio di refezione scolastica gestito da codesta Società per conto del Comune di:

A DECORRERE

✓ dalla data (specificare) _____

E DICHIARA

✓ Di essere informato che:

- *Per le scuole del Comune di Castel San Pietro Terme* il pagamento della retta cessa a partire dal mese successivo a quello in cui è avvenuta la rinuncia od il ritiro (fa fede la data del protocollo);
- *Per le scuole del Comune di Ozzano dell'Emilia* la retta relativa al mese in cui è stata formalizzata la rinuncia al servizio sarà calcolata al 50% in caso di rinuncia formalizzata in data pari o antecedente il giorno 15 del mese, oppure calcolata al 100% in caso di rinuncia formalizzata in data successiva al giorno 15 del mese;
- *Per le scuole del Comune di Dozza* il pagamento della retta cessa a partire dal mese successivo a quello in cui è avvenuta la rinuncia (fa fede la data del protocollo);
- *Per le scuole del Comune di Monterenzio* il pagamento della retta cessa a partire dal mese successivo a quello in cui è avvenuta la rinuncia od il ritiro (fa fede la data del protocollo).

Il/La sottoscritto/a genitore/esercente la potestà genitoriale ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679 dichiara di aver preso visione dell'Informativa ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili che riguardano sé stesso e il minore di cui si ha la tutela da parte di Solaris srl per le finalità indicate nell'informativa Privacy.

ADDI' _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Da consegnare a **SOLARIS srl** presso uno degli Sportelli Utenti (orari e sedi visionabili sul sito www.solaris.srl) oppure tramite email: info@solaris.srl / sportello.ozzano@solaris.srl PEC solaris.pec@legalmail.it (allegando documento di identità)

RISERVATO ALL' UFFICIO

La suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in presenza del funzionario incaricato

Addi' _____

Firma del funzionario incaricato

La suddetta dichiarazione è stata inoltrata a mezzo allegando copia fotostatica di documento d' identità

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia posta in presenza del funzionario addetto, ovvero l'istanza sia inoltrata via fax, email, tramite un incaricato oppure a mezzo posta unitamente alla fotocopia del documento d' identità del sottoscrittore in corso di validità (Art. 38 DPR n. 445/2000).