



Città di Melegnano

(Città Metropolitana di Milano)

Area Servizi Territoriali per le Persone e la Comunità

OGGETTO: RICHIESTA VARIAZIONE INTESTATARIO SERVIZI SCOLASTICI

(da restituire via e-mail a: ufficio.educazione@comune.melegnano.mi.it)

DATI DEL GENITORE **CHE VUOLE DIVENTARE INTESTATARIO:**

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

C.F.: _____

e-mail _____ telefono _____

Genitore del minore: _____

CHIEDE

di subentrare come intestatario dei servizi scolastici quali:

() Asilo Nido

DATI DEL GENITORE **ATTUALMENTE INTESTATARIO:**

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

C.F.: _____

e-mail _____ telefono _____

Genitore del minore: _____

ACCONSENTE:

alla variazione di intestazione del/i servizio/i scolastico/i , nonché alle relative quote d pagamento dei servizi di supporto alla scuola.

() di voler attivare una nuova domiciliazione

Indirizzo per recapito bollettini (obbligatorio): () **residenza** () **domicilio**

Via /Piazza _____

Cap _____ Città _____

Melegnano, _____

(cognome e nome in stampatello)

(Firma leggibile)

(cognome e nome in stampatello)

(Firma leggibile)

Il/la sottoscritto/a, quale utente che subentra per i pagamenti, dichiara di essere consapevole della responsabilità penale derivante da dichiarazione falsa o non corrispondente al vero e della decadenza dai benefici derivanti dalla base di tale dichiarazione (art. 75 e 76 D.P.R. 445/00).

In base al Codice in materia di protezione dei dati personale ai sensi e per gli effetti degli articoli 29, comma 1 D.L.vo 30.06.2033 n. 196 (di seguito legge) e successive modifiche ed integrazioni, esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per tutte le attività collegate ai servizi erogati ai sensi dell'art. 23 del Codice avendo presa visione delle informative e dei Regolamenti predisposti dal Comune ai sensi dell'art. 13 del Codice..

Luogo e data: _____

Il Genitore intestatario che subentra

Allegare le 2 copie delle carte d'identità