

Al Sig. Sindaco del Comune di  
GAGGI

**ADESIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE**  
**Anno Scolastico 2025/2026**

Cognome e nome del genitore richiedente \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
località \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**RIVOLGE ISTANZA**

per l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al servizio di mensa scolastica erogato dal Comune di Gaggi:

Cognome e nome dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_

che per l'anno scolastico 2025/2026 frequenterà la seguente scuola:

- Infanzia sez. \_\_\_\_\_
- Primaria, classe I sez.B
- Primaria, classe II sez.B
- Primaria, classe III sez.B
- Primaria, classe IV sez.B
- Primaria, classe V sez.B

Con la sottoscrizione della presente istanza autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità del presente provvedimento, nel rispetto della normativa vigente sulla protezione dei dati personali, in particolare il D.Lgs 30/06/2003 n. 196 e s.m.i. ed il Regolamento generale sulla protezione dei dati personali (UE) 2016/679.

Gaggi, li \_\_\_\_\_

Firma