

Richiesta attestazione di pagamento SERVIZI SCOLASTICI

All'Ufficio Istruzione del Comune di Settimo Milanese
Piazza degli Eroi, 5
Settimo Milanese (MI) – 20019

Modulo da trasmettere al seguente indirizzo:

protocollo@postacert.comune.settimomilanese.mi.it

Il/La **sottoscritto/a** _____

Tel. _____ E-mail _____

In qualità di ☐ madre / ☐ padre / ☐ tutore

Del **minore** _____

C.F. _____

Nato a _____ il _____

Residente nel comune di _____ (_____)

Via/Piazza _____ n° _____

CHIEDE

L'**attestazione di pagamento** per i servizi:

- ☐ PRE-SCUOLA INFANZIA ☐ POST-SCUOLA INFANZIA
☐ PRE-SCUOLA PRIMARIA ☐ POST-SCUOLA PRIMARIA
☐ TRASPORTO SCOLASTICO
☐ CENTRO DIURNO RICREATIVO ESTIVO [☐ infanzia ☐ primaria ☐ secondaria]
☐ SERVIZIO INTEGRATIVO DI SETTEMBRE

Frequentati nell'anno scolastico _____ / _____

E-mail ove ricevere la documentazione: _____

NOTE _____



Comune di
Settimo Milanese

Settimo Milanese, _____

Il Richiedente _____

(firma per esteso e leggibile)



Si informa che i dati personali acquisiti vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali e sue successive modifiche e integrazioni (D.Lgs. 196/03 da ultimo aggiornato dal D.Lgs. 101/18) nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante.

L'informativa estesa relativa al trattamento dati personali effettuato è disponibile presso la sede del Titolare ovvero nella sezione Privacy raggiungibile attraverso il link <https://comune.settimomilanese.mi.it/privacy/>