

COMUNE DI DIANO D'ALBA
MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA CENTRO ESTIVO 2017
(DA RESTITUIRE VIA FAX O VIA MAIL)

COGNOME E NOME ALUNNO/A:

SCUOLA:SEZIONE:.....

GIORNI DI RIENTRO MENSA: LUN MAR MER GIOV VEN

DATA DI NASCITA (Alunno):

CODICE FISCALE ALUNNO:.....

COGNOME E NOME GENITORE:

INDIRIZZO:NR:

COMUNE: CAP:

CODICE FISCALE GENITORE:.....

CELL: TEL:.....

INDIRIZZO E-MAIL:

DATA:

FIRMA LEGGIBILE:

.....

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.l.vo. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le predette dichiarazioni vengono rese.

Data:

Firma:

CAMST Soc. Coop. A R.L.

www.camst.it

Referente per il progetto "Centro Estivo Diano d'Alba": *Guido Gaggero*

Tel. 0143.80132 int. 4 - Fax. 0143.822932 - Tel. 3346209475

Indirizzo email: buonopasto@camst.it

Il pagamento del buono pasto puo' essere effettuato tramite bonifico bancario:

IBAN IT53 F03111 464800 000 000 33928 - UBI BANCA

Causale: "**NOME/COGNOME ALUNNO Comune di Diano d'Alba**"