



VOLPI PIETRO S.r.l.
Sede legale: Via Mazzini 2 – Sede amministrativa: Via Madre Cabrini, 53
26866 Sant'Angelo Lodigiano (LO)
Tel.: 0371-90061 fax 0371-211145 www.volpiristorazione.it
E-mail: info@volpiristorazione.it c.f e p.i. 01939920185
Pec: volpigastrologia@legalmail.it – Capitale Sociale € 10.000iv



COMUNE DI
LANDRIANO

MODULO D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA A.S.2019/2020 LANDRIANO

Gentile Utente,

In allegato alla presente troverà il modulo d'iscrizione al servizio mensa per la scuola materna e la scuola elementare, da riconsegnare compilato in ogni suo campo alla ditta VOLPI PIETRO S.R.L. nelle modalità ed entro le tempistiche sotto riportate.

COME COMPILARE IL MODULO E COME CONSEGNARLO

Il modulo dovrà essere compilato in ogni sua parte; in particolare **sono necessari i numeri di telefono** dei genitori e la loro **e-mail**. Il modulo potrà essere inviato nelle seguenti modalità:

- **Tramite mail** al seguente indirizzo: info@volpiristorazione.it ; l'oggetto della mail dovrà riportare la seguente dicitura: "ISCRIZIONE MENSA LANDRIANO, NOME E COGNOME UTENTE".
- **Tramite fax** al seguente numero: 0371-211145.

TERMINE DI CONSEGNA

Il modulo dovrà pervenire entro e non oltre il 02/08/2019 alla ditta Volpi Pietro s.r.l, con le modalità sopra indicate.

COSTO PASTO

Il costo per ogni singolo pasto sarà di € 3,60

Si informa inoltre che per poter effettuare l'iscrizione e quindi usufruire del servizio è necessario regolare l'eventuale posizione debitoria.

Compilare modulo allegato.

Sant'Angelo Lodigiano, 31/05/2019

Cordiali saluti

Volpi Pietro S.r.l.





VOLPI PIETRO S.r.l.
Sede legale: Via Mazzini 2 – Sede amministrativa: Via Madre Cabrini, 53
26866 Sant'Angelo Lodigiano (LO)
Tel.: 0371-90061 fax 0371-211145 www.volpiristorazione.it
E-mail: info@volpiristorazione.it c.f e p.i. 01939920185
Pec: volpigastrologia@legalmail.it – Capitale Sociale € 10.000iv



COMUNE DI
LANDRIANO

MODULO D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA A.S. 2019-2020 COMUNE DI LANDRIANO

Il sottoscritto (cognome e nome padre) _____

Residente a _____ via _____ n° _____ CAP _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

Recapito telefonico: cellulare _____ abitazione _____

e-mail _____

Il sottoscritto (cognome e nome madre) _____

Residente a _____ via _____ n° _____ CAP _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

Recapito telefonico: cellulare _____ abitazione _____

e-mail _____

CHIEDONO L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA:

Cognome alunno _____ Nome alunno _____

Residente a _____ via _____ n° _____ CAP _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

Iscritto alla scuola _____ (primaria o infanzia) classe _____

- DESIDERO ESSERE CONTATTATO SUL NUMERO
- DESIDERO ESSERE CONTATTATO via mail

Firma (del padre e della madre)

PRIVACY: Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il ricevente i dati, VOLPI PIETRO SRL e COMUNE DI LANDRIANO, e il gestore del portale, ETICASOLUZIONI.COM

Data _____

Firma _____

