

**Modello D (facoltativo)**

**SERVIZIO MENSA SCOLASTICA - COMUNICAZIONE CAMBIO INDIRIZZO**

**Al Comune di Erice  
Ufficio Pubblica Istruzione  
Via Ignazio Poma - Erice Casa Santa**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat \_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
in qualità di  **padre**  **madre**  **tutore** del bambino/a \_\_\_\_\_  
che usufruisce del servizio di mensa scolastica per l'a.s. 2017/2018 presso la scuola  
dell'infanzia \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

la variazione del proprio indirizzo di residenza:

Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
recapito telefono \_\_\_\_\_ secondo recapito telefonico \_\_\_\_\_

**Informativa trattamento dati** (Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente comunicazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31/12/96, n° 675 " Tutela della Privacy " - art. 27)

**Firma leggibile del dichiarante**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_