

ALLEGATO 1

All'Amministrazione Comunale di Civate al Piano

ASSEGNAZIONE TESTI SCOLASTICI

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO "A. BIFFI" – VIALE RIMEMBRANZE N. 07 – CIVIDATE AL PIANO (BG)

Il sottoscritto (dati del genitore/padre) _____

C.F. _____ telefono/cellulare _____

E-MAIL (scrivere in stampatello) _____

residente a _____ in Via _____

e la sottoscritta (dati del genitore/madre) _____

C.F. _____ telefono/cellulare _____

E-MAIL (scrivere in stampatello) _____

residente a _____ in Via _____

in qualità di genitori

dell'alunno/a _____

C.F. _____ che frequenterà la classe _____

sezione _____ **nell'anno scolastico 2024/2025** della Scuola Secondaria di I grado "A. Biffi".

DICHIARANO

- DI VOLER ADERIRE AL SERVIZIO DI FORNITURA TESTI SCOLASTICI ORGANIZZATO DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025**
- DI NON VOLER ADERIRE AL SERVIZIO DI FORNITURA TESTI SCOLASTICI PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 E DI PROVVEDERE PERSONALMENTE ALL'ACQUISTO**

SI IMPEGNANO

A pagare a consuntivo la tariffa stabilita per ogni classe rispettando la scadenza di pagamento indicata.

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, La informiamo che il Comune di Civate al Piano procederà al trattamento dei dati da Lei forniti, nel rispetto della normativa di tutela del trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

RESTITUIRE ENTRO VENERDI' 07 GIUGNO 2024

all' indirizzo e-mail: scuola.cultura@comune.civatealpiano.bg.it