



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
Rea 1453818 – Capitale Sociale € 10.000iv



COMUNE DI
LANDRIANO

MODULO DI ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA A.S. 2017/2018

Gentile Utente, In allegato alla presente troverà il modulo d'iscrizione al servizio mensa per la scuola dell'Infanzia e la scuola primaria di primo grado, 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 25/08/2017 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, 20/06/2017

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
Rea 1453818 – Capitale Sociale € 10.000iv



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 _____

DICHIARANO DI ESSERE CONSAPEVOLI DI TUTTE LE MODALITA' DI PAGAMENTO RELATIVE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA E DI ADERIRE AL SISTEMA DI PAGAMENTO PROPOSTO

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

IN MODO DA ESSERE INFORMATO SUL CREDITO RESIDUO, SONO ALTRESI' CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI MANCATO PAGAMENTO, DOPO 2 SOLLECITI, LA MIA SITUAZIONE DI INSOLVENZA VERRA' GESTITA ATTIVANDO ' TUTTE LE PROCEDURE ATTE AL RECUPERO DELLE SOMME DOVUTE.

Firma (del padre e della madre)

PRIVACY: Ai sensi D. Lgs. n. 196/2003 sulla tutela della privacy, VOLPI PIETRO SRL in qualità di "Titolare" del trattamento dei dati personali forniti, dichiara che tali informazioni verranno conservate all'interno dei propri archivi informatici e/o cartacei con garanzie di sicurezza e riservatezza. L'utilizzo di tali dati è limitato esclusivamente allo svolgimento dei rapporti tra i clienti e VOLPI PIETRO SRL. Ai sensi dell'art.13, il cliente potrà, in qualsiasi momento richiedere la verifica, la variazione o la cancellazione dei suoi dati personali.

Data _____

Firma _____