



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO

PER I SERVIZI COMMERCIALI, TURISTICI E SOCIALI "E. FALCK"

Sede: 20099 SESTO SAN GIOVANNI - Via Balilla, 50 - Tel.02/22470857

Sede coordinata: 20092 CINISELLO BALSAMO - Via G. di Vittorio, 1 - Tel.02/6181235 Sede

coordinata: 20093 COLOGNO MONZESE - Via Leonardo da Vinci, 1 - Tel.02/25410494 Cod.

Fisc. 85016430150 [e-mail:mirc12000g@istruzione.it](mailto:mirc12000g@istruzione.it) sito web: <http://www.ipfalck.edu.it>

**MODULO DI CONSEGNA IN COMODATO D'USO TAG PER L'UTILIZZO DEI
DISTRIBUTORI ALIMENTARI**

PREMESSO CHE

- con delibera del Consiglio di Istituto (CDI) l'Istituto ha stabilito di fornire gratuitamente agli studenti un tag per l'utilizzo dei distributori automatici presenti a scuola;
- il tag viene concesso in comodato d'uso gratuito fino al termine del percorso scolastico dello studente;

DATI DELLO STUDENTE

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ il _____

Classe _____ sez. _____

CONSEGNA DEL TAG

Con la sottoscrizione del presente modulo si dichiara di ricevere n. 1 (uno) tag per l'utilizzo dei distributori alimentari scolastici e di autorizzarne la consegna alla/al propria/o figlia/o

IMPEGNI E CONDIZIONI

Il/la sottoscritto/a si impegna a:

- custodire il tag con cura e ad utilizzarlo esclusivamente per le finalità previste;
- restituire il tag al termine del percorso di studi o in caso di trasferimento ad altro istituto;
- comunicare tempestivamente alla scuola eventuale smarrimento o danneggiamento.

IN CASO DI SMARRIMENTO

In caso di smarrimento del tag, potrà essere rilasciato un secondo tag previo pagamento di € 5,00 direttamente dall'azienda incaricata.

Tale importo è da intendersi come acquisto del secondo tag e non sarà restituito in nessun

caso.

CLAUSOLA PRIVACY

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali connesse alla gestione del servizio.

FIRMA

Studente minorenni:

Firma genitore/tutore _____

Firma genitore/tutore _____

Firma studente _____

Studente maggiorenne:

Firma studente _____

Luogo e data _____