



MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA PER GLI ALUNNI DELLE SCUOLE DI INFANZIA E PRIMARIE (TEMPO PIENO E PROLUNGATO)



LA DOMANDA COMPILATA VA CONSEGNATA ENTRO E NON OLTRE IL 20 OTTOBRE 2020

* Il sottoscritto, in qualità di genitore o chi ne fa le veci, **dichiara** le seguenti proprie generalità e residenza:

Nome Cognome nato il

Luogo di nascita Codice fiscale

Residente a Piazza CAP

☎ Telefono Obbligatorio 2° Telefono facoltativo

☎ 3° Telefono facoltativo 4° Telefono facoltativo

✉ E-mail ✉ Pec

In qualità di genitore, ovvero quale tutore esercente la potestà genitoriale sul minore oggetto della presente domanda, dichiara di aver presa visione delle tariffe approvate della delibera **G.C. n. 63 11/10/2017** di seguito riassunte, chiede di poter fruire del Servizio di ristorazione scolastica per l'anno scolastico 2020/2021 per il minore e con le modalità sotto riportate:



SCUOLA	QUOTA A CARICO UTENTE
Scuola Infanzia	€ 2,00
Scuola Primaria	€ 2,20

Nome Cognome Nato il

Luogo di nascita Codice fiscale

Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola Primaria

Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO



 

Nome Cognome Nato il

Luogo di nascita Codice fiscale

Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola Primaria

Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO

Nota bene: Modello Isee Allegato SI NO

Firma dei genitori o del tutore
firma leggibile per esteso



Data _____

(La firma apposta da un solo genitore va intesa come espressione di volontà congiunta di entrambi)

DICHIARAZIONE SUI PAGAMENTI

Il/la sottoscritto/a

dichiara di essere in regola con i pagamenti

oppure

dichiara di aver richiesto la rateizzazione dei pagamenti non ancora eseguiti

Firma dei genitori o del tutore

firma leggibile per esteso

Data _____

(La firma apposta da un solo genitore va intesa come espressione di volontà congiunta di entrambi)

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a

genitore/tutore del/dei minore/i

di cui alla prima facciata della presente domanda

DICHIARA

- Di aver preso visione di tutte le informazioni e condizioni riportate nella lettera allegata al presente modulo e di aderirvi incondizionatamente;
- Di aver preso attenta visione delle tariffe comunali del servizio di mensa scolastica e sono a conoscenza che il mancato pagamento delle tariffe dovute (a decorrere dalla data del 30 giugno 2021) darà luogo al recupero del credito, anche in forma coattiva, con addebito di spese ed interessi per l'attività di recupero;
- Di conoscere le modalità di prenotazione e disdetta del pasto;
- Di impegnarsi al pagamento anticipato dei pasti;
- Di eleggere come domicilio speciale per le comunicazioni con il Comune di Mamoiada l'indirizzo di posta elettronica ed i numeri di telefono sopra indicati;
- Di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art.4, comma 2, del D. Lgs 109/1998 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite e che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;
- **Di essere informato che nel caso in cui l'inizio delle attività scolastiche per l'anno 2020/2021 debba subire rimodulazioni causate dal permanere della situazione di emergenza epidemiologica di contrasto alla diffusione del virus COVID-19, il servizio potrebbe essere attivato in modo parziale o non essere attivato e potrebbe subire variazioni di tariffazioni rispetto a quelle previste**
- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 679/2016 che i dati personali saranno trattati per necessità nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento.

SI IMPEGNA

a corrispondere le quote di contribuzione per la mensa secondo le modalità e nella misura stabilite

SI ALLEGA

Fotocopia di un documento di identità e del codice fiscale di un genitore;

Eventuale certificato medico con relativa dieta

Firma dei genitori o del tutore

firma leggibile per esteso

Data _____

(La firma apposta da un solo genitore va intesa come espressione di volontà congiunta di entrambi)

TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI RISPETTO

AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 del Reg. U.E 679/2016 e art. 13 del 30 giugno 2003, n. 196)

Informativa ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 13 del Reg. UE 679/2016 (GDPR) e del D.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Il sottoscritto/a letta l'informativa ricevuta, "acconsente al trattamento dei dati forniti con la domanda di iscrizione al servizio mensa scolastica secondo le modalità previste dagli art. 13 e 14 del Regolamento UE2016/679 (GDPR - Regolamento europeo sulla protezione).

Firma dei genitori o del tutore

firma leggibile per esteso

Data _____

(La firma apposta da un solo genitore va intesa come espressione di volontà congiunta di entrambi)