

All'Ufficio Scuola del Comune di Monte S. Savino

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente a _____ in via _____ n. ____ (tel. _____ cell. _____ / _____ e-mail _____),

Codice fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di genitore/tutore esercente la potestà genitoriale, ai sensi del vigente "Regolamento concernente gli interventi per il diritto allo studio"

CHIEDE

per l'A.S. 2019/2020 e seguenti, l'iscrizione dei figli sotto elencati al servizio di mensa scolastica:

cognome e nome alunno	scuola frequentata A.S.2019/2020	classe
1- _____	_____	_____
nato/a a _____	il _____ (C.F. _____)	
2- _____	_____	_____
nato/a a _____	il _____ (C.F. _____)	
3- _____	_____	_____
nato/a a _____	il _____ (C.F. _____)	

A TAL FINE DICHIARA

- di conoscere ed accettare le disposizioni contenute nel richiamato Regolamento e l'organizzazione del servizio di refezione scolastica;
 - che la presente domanda è valida anche per gli anni scolastici successivi, salvo eventuale disdetta che sarà effettuata in forma scritta;
 - di impegnarsi a pagare la tariffa stabilita annualmente dall'Amministrazione Comunale, consapevole che il mancato pagamento comporta la sospensione dal servizio fino ad avvenuta regolarizzazione;
 - di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio Scuola ogni variazione relativa a quanto dichiarato nella presente domanda;
 - di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.;
- segue →

- di essere informato, ai sensi della vigente normativa sulla privacy – Regolamento generale sulla protezione dei dati (RGPD – UE-2016/679) e Codice della Privacy (D.lgs. n.196 del 30.06.2003 e s.m.i.) - che i dati personali forniti nel presente modulo saranno trattati, sia in forma cartacea che elettronica, unicamente per l'espletamento di funzioni istituzionali e di autorizzare tale trattamento [Responsabile del trattamento dei dati: Comune di Monte San Savino – Responsabile Settore 1];
- di autorizzare l'Amministrazione all'invio di comunicazioni relative ai servizi scolastici (trasporto, mensa, iniziative didattiche) a mezzo posta elettronica o messaggeria (SMS - WhatsApp etc) all'indirizzo e-mail ed all'utenza telefonica specificate nella presente domanda (barrare l'opzione che interessa) SI NO

CHIEDE

- Per l'alunno/i indicati nella presente domanda di iscrizione, la produzione di DIETA SPECIALE come da scheda allegata (barrare l'opzione che interessa): SI NO

DICHIARA infine, in ottemperanza delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, l'iscrizione al servizio rientrando nella responsabilità genitoriale, che la presente richiesta di iscrizione è stata condivisa con l'altro genitore.

Monte San Savino, _____ Firma _____(*)

Monte San Savino, _____ Firma _____(*)

NB - In ottemperanza delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore si intende che la scelta dell'iscrizione sia stata condivisa.

(*) La dichiarazione sostitutiva deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto oppure firmata e presentata unitamente alla fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Documento di identità: ____ n. _____ rilasciato da _____.

TIMBRO e VISTO dell'UFFICIO