



Amministrazione destinataria

Comune di Stezzano

Ufficio destinatario

Servizi alla persona

Iscrizione alla mensa della scuola dell'infanzia C. Cattaneo

anno scolastico

/

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

in qualità di genitore/tutore dello studente

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico indicato

che il proprio figlio frequenterà la classe

Classe	Sezione
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tessera mensa

di essere già in possesso della tessera del servizio mensa

Numero di tessera

di non essere in possesso della tessera perché trattasi di prima iscrizione

Dieta personalizzata

- che il proprio figlio ha necessità di avere una dieta personalizzata per
- patologie alimentari, pertanto
 - allega modulo di richiesta di dieta personalizzata e certificato medico** *(se trattasi di prima richiesta)*
 - conferma la validità della dieta personalizzata già presentata nel precedente anno scolastico
 - motivi etico/religiosi, pertanto
allega modulo di richiesta dieta etico/religiosa

- di avere i seguenti altri figli iscritti al servizio mensa presso una scuola di Stezzano:

Cognome	Nome	Scuola frequentata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- di essere a conoscenza che, nel caso in cui le richieste di iscrizione al servizio mensa dovessero essere superiori alla capacità ricettiva di ciascun refettorio, l'Amministrazione comunale formulerà una graduatoria sulla base dei seguenti criteri di priorità (barrare la propria casistica):
- alunno diversamente abile
 - alunno segnalato dai competenti servizi sociali territoriali
 - residenza a Stezzano del nucleo familiare con entrambi i genitori lavoratori (o l'unico genitore lavoratore in caso di famiglia monoparentale)
 - residenza a Stezzano del nucleo familiare con un solo genitore lavoratore
 - non residenti secondo la data di iscrizione risultante dal numero di protocollo apposto sulla domanda, con entrambi i genitori lavoratori (o l'unico genitore lavoratore in caso di famiglia monoparentale)
 - non residenti secondo la data di iscrizione risultante dal numero di protocollo apposto sulla domanda, con un solo genitore lavoratore
- di essere consapevole che l'iscrizione al servizio mensa è collegato all'attività scolastica e, pertanto, si intende attivo sulla base del calendario scolastico
- di autorizzare l'Amministrazione Comunale all'invio, a mezzo sms telefonici e a mezzo mail, di comunicazioni relative al servizio
- di essere a conoscenza che per la fruizione del servizio dovrà versare:
- una prima quota di iscrizione, riferita al periodo settembre/dicembre, da pagarsi al momento dell'iscrizione al servizio
 - una seconda quota di iscrizione, riferita al periodo gennaio/giugno, che verrà addebitata sul saldo tessera alla fine del prossimo mese di gennaio e dovrà pertanto essere coperta effettuando una normale ricarica della tessera

- di voler effettuare l'addebito diretto su c/c del costo dei pasti consumati nel corso dell'a.s. e dell'importo della 2^a quota di iscrizione al servizio mensa

Istituto <input type="text"/>		
IBAN <input type="text"/>		
Codice BIC (swift) (se conto estero) <input type="text"/>		
Intestatario del conto corrente		
<input type="radio"/> il sottoscritto è intestatario del conto corrente		
<input type="radio"/> l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica		
Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>	Codice Fiscale <input type="text"/>

- di confermare l'Iban già in uso per l'a.s. precedente

SI IMPEGNA INOLTRE

- a comunicare tempestivamente per iscritto all'ufficio Servizi Educativi del Comune qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e del servizio richiesto (attivazione, integrazione, riduzione, recesso) tenuto conto che i tempi amministrativi e organizzativi necessari all'ufficio comunale e alla ditta di trasporto per evadere le richieste sono di 5 giorni lavorativi

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ricevuta di pagamento della prima quota di iscrizione
- copia dell'attestazione ISEE
- modulo di richiesta dieta etico/religiosa
- richiesta di dieta personalizzata e certificato medico
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Stezzano

Luogo

Data

il dichiarante