Amministrazione destinataria

Comune di Stezzano

Ufficio destinatario

Servizi alla persona

Iscrizione alla mensa della scuola secondaria

anno scolastico ***/***

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

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

in qualità di genitore/tutore dello studente

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

iscritto alla scuola secondaria di primo grado F. Nullo

CHIEDE

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

- ☐ lunedì
- ☐ martedì
- ☐ mercoledì
- ☐ giovedì
- ☐ venerdì

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☑ che il proprio figlio frequenterà la classe

Classe **Sezione**

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
allego alla presente iscrizione l'apposito modulo di 'Richiesta dieta etico/religiosa'

☑ di essere in regola con i pagamenti per i servizi scolastici erogati dall'Amministrazione Comunale negli anni scolastici precedenti

☑ di essere consapevole che sarà esclusiva responsabilità del genitore provvedere al ritiro del proprio figlio al termine del servizio stesso

☑ di essere a conoscenza che in caso di recesso dal servizio le quote di iscrizione versate non verranno rimborsate e che la quota di gennaio sarà comunque dovuta

☑ 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, da pagarsi al momento dell'iscrizione al servizio
- una seconda quota di iscrizione, che verrà addebitata sul saldo tessera alla fine del mese di gennaio 2019 e dovrà pertanto essere coperta effettuando una normale ricarica della tessera. L'importo della seconda quota di iscrizione dovrà essere calcolato sulla base delle tariffe pubblicate sul sito istituzionale del Comune

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

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

○ il sottoscritto è intestatario del conto corrente

○ l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome **Nome** **Codice Fiscale**

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

SI IMPEGNA INOLTRE

- [x] 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
- [ ] ad attendere personalmente il minore all'uscita da scuola al termine dell'orario del servizio
- [ ] ad autorizzare l'uscita autonoma del proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario del servizio
- [ ] a delegare le persone sotto riportate al ritiro dell'alunno/a al termine del servizio mensa nei giorni con assistente educatore, liberando la scuola, l'Amministrazione comunale e l'operatore addetto al servizio, da responsabilità nella custodia del minore se affidato ad una delle seguenti persone maggiorenni:

Cognome	Nome	Cellulare	Parentela
Cognome	**Nome**	**Cellulare**	**Parentela**
Cognome	**Nome**	**Cellulare**	**Parentela**

- [x] a comunicare tempestivamente al Comune qualsiasi variazione dovesse intervenire nel corso dell'anno scolasticoa comunicare tempestivamente al Comune qualsiasi variazione dovesse intervenire nel corso dell'anno scolastico

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)

- [x] ricevuta di pagamento della prima quota di iscrizione
- [ ] 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.

Luogo	Data	il dichiarante
Stezzano		