

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA ANNO 2024/2025

La/Il sottoscritta/o (cognome e nome) _____

nata/o a _____ in data _____ Nazione (se nato all'estero) _____

Residente a _____ (____) Via _____ n. _____

Telefono _____ cellulare _____

e-mail _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

L'iscrizione ai servizi comunali di refezione scolastica del proprio figlio/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000,

consapevole

- ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;
- di quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo;
- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amministrazione Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito;
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Monte Roberto;

- che in caso di irregolarità nei pagamenti dei decorsi anni scolastici, la presente richiesta non verrà accettata;

quale genitore/tutore del minore indicato di seguito

DICHIARA

1) I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione

Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
Codice fiscale	

2) CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l'anno scolastico 2024/2025 è:

Scuola dell' Infanzia "Collodi" Classe _____ Sez. _____

3) Di essere in regola con i pagamenti di tutti i servizi scolastici dei decorsi anni: SI NO

4) Di effettuare i pagamenti, che verranno inviati dall'ufficio preposto del Comune, entro la data di scadenza e tramite le modalità indicate.

RICHIEDE

MENSA RESIDENTI E COMUNI CONVENZIONATI

Quota fissa mensile (colazione inclusa) Euro 16,00

Quota fissa a pastoEuro 2,40

MENSA NON RESIDENTI

Quota fissa mensile (colazione inclusa) Euro 21,50

Quota fissa a pastoEuro 4,49

Richieste per la preparazione di diete e piatti alternativi

[] Qualora la/il propria/o figlia/o presenti particolari situazioni cliniche tali da richiedere la preparazione di diete e piatti alternativi, occorre allegare la certificazione del Pediatra e l'autorizzazione del Distretto Sanitario.

[] Richiede che la/il propria/o figlia/o venga esentata/o dal mangiare per motivi religiosi.

Riduzione o esenzione della tariffa in attuazione della D.G. n. 9 del 19/01/2024:

Il sottoscritto chiede :

- L'esenzione della quota fissa per reddito ISEE <= 4.500,00 euro (allegare attestazione ISEE)
- L'esenzione totale per reddito ISEE <= 3.000,00 Euro (allegare attestazione ISEE)

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR 2016/679 e successive modificazioni/integrazioni)

Titolare del trattamento: Comune di Monte Roberto – Piazza Ruggeri 15 – 60030 Monte Roberto – Tel. 0731/ 702472 Fax 0731

703652. **Responsabile della Protezione Dati (RPD):** Indirizzo di posta elettronica presso l'Ente del RPD: rpdp@monteroberto.pannet.it

Finalità del trattamento: i dati personali raccolti con la presente scheda vengono richiesti in sede di attuazione dei compiti istituzionali in materia di servizi scolastici dell'Ente. **Periodo/criteri di conservazione:** I dati personali potranno essere cancellati esclusivamente nei termini e nelle modalità previsti dalla vigente normativa in materia di archiviazione e conservazione. **Obbligatorietà della fornitura dei dati personali e le possibili conseguenze della mancata comunicazione di tali dati :** la fornitura dei dati personali è obbligatoria per l'istruttoria della pratica; la conseguenza del mancato conferimento dei dati stessi comporta l'impossibilità di effettuare l'istruttoria e l'esito negativo del procedimento oggetto della presente informativa. **Modalità di esercizio dei diritti.** L'esercizio dei suddetti diritti, ai sensi dall'art. 15 al 22 del Regolamento UE.n.2016/679, può essere esercitato in qualsiasi momento inviando una richiesta (anche per email) al: Titolare del trattamento Comune di Monte Roberto.

Consenso

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale. Con la firma apposta in calce alla presente , sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Monte Roberto, li _____

Firma del genitore

Si prega di compilare la presente scheda in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte