



COMUNE DI MONFUMO
ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA A.S. 2023-2024
(inviare compilato e firmato a mezzo mail segreteria@comune.monfumo.tv.it)

TERMINE PRESENTAZIONE ISCRIZIONE: 31 AGOSTO 2023

Generalità del RICHIEDENTE (Genitore o chi ne fa le veci)

Cognome	Nome			
Luogo di nascita	Data di nascita			
Codice Fiscale				
Residente in via	n.	Comune	Cap	Prov
Nr. Telefono reperibile	Cellulare (obbligatorio)			
E-mail (obbligatorio)				

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA PER:

① ⇨ **Generalità del/la minore** utilizzatore/trice del servizio

NUOVO UTENTE <input type="checkbox"/> (BARRARE SOLAMENTE IN CASO DI PRIMA ISCRIZIONE)				
Cognome	Nome			
Luogo di nascita	Data di nascita			
Codice Fiscale				
Residente in via	n.	Comune	Cap	Prov
Nell'anno scolastico 2023/24 frequenterà la Scuola:				
classe	sezione			
eventuali ALLERGIE/INTOLLERANZE O DIETE PARTICOLARI dell'alunno (allegare documento medico)				

Consapevole delle responsabilità penali assunte ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, il genitore

DICHIARA:

- Che quanto dichiarato è vero e accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n. 445/2000, ovvero documentabile.
- Di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del DPR 445/2000 art. 75 comma 1, il sottoscritto decadrà immediatamente dai benefici ottenuti.

Luogo e Data _____

Firma Genitore/Tutore _____



COMUNE DI MONFUMO
ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA A.S. 2023-2024
(inviare compilato e firmato a mezzo mail segreteria@comune.monfumo.tv.it)

IL RICHIEDENTE SI IMPEGNA:

- a comunicare tempestivamente al **Comune di Monfumo** qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nella presente domanda;
- **AD INDICARE ANNUALMENTE PRIMA DELL'INIZIO DEL SERVIZIO MENSA, EVENTUALI PRESCRIZIONI DIETOLOGICHE E A CONSEGNARE I RELATIVI CERTIFICATI RICHIESTI C/O L'UFFICIO COMUNALE COMPETENTE;**

INOLTRE DICHIARA:

- di aver preso visione del manuale di utilizzo della mensa scolastica e di accettarne le condizioni;
- di accettare la tariffa ordinaria per la fruizione del servizio stabilita annualmente dall'amministrazione comunale che ha preso atto che il servizio di refezione scolastica è soggetto a contribuzione secondo le modalità stabilite (servizio in prepagato) ed è fatto obbligo al sottoscrittore di pagare la retta regolarmente;
- di essere a conoscenza che per l'alunno iscritto al servizio di ristorazione che risulta essere presente a scuola, il pasto è prenotato e di conseguenza il costo addebitato;
- in caso in cui l'alunno sia iscritto al servizio e presente a scuola ma non intende usufruire del servizio di refezione ovvero sia assente dall'inizio della giornata e per tutto il giorno, di impegnarsi per lo stesso giorno, a segnalarlo nelle modalità previste dal manuale d'utilizzo
- in caso di malessere dell'alunno, il pasto potrà essere disdetto (e di conseguenza non addebitato il costo) se la comunicazione verrà trasmessa **entro e non oltre le ore 09.30** della stessa giornata, segnalandolo con le modalità previste dal manuale d'utilizzo

**** INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art.13 Reg. UE 2016/679 sulla protezione dei dati)**

Gentile Signora, Egregio Signore,

Per ricezione e presa di visione

Luogo e Data _____

Firma Genitore/Tutore _____

**** MODULO CONSENSO PRIVACY**

Io sottoscritto _____, in qualità di genitore o tutore esercente la potestà sul minore _____ avendo preso visione della suddetta Informativa Privacy:

acconsento al trattamento dei dati particolari dell'alunno per le finalità del servizio

acconsento all'utilizzo del mio numero di cellulare e del mio indirizzo email per l'attivazione del servizio **gratuito** di informazioni tramite SMS o MMS e/o email

Luogo e Data _____

Firma Genitore/Tutore _____

**** campi obbligatori**