**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA**

**Anno Scolastico 2023/2024**

All’Ufficio Scuola del Comune di Stimigliano

\_\_l\_\_\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Codice fiscale

Residente o domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l’iscrizione al servizio di refezione scolastica di *(compilare tutti i campi sottostanti)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome****del minore** | **Codice Fiscale** | **Data di****Nascita** | **Scuola** | **Classe** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Il sottoscritto, impegnandosi a pagare le tariffe previste per la fruizione del servizio e accettando nel contempo tutte le condizioni e modalità previste,

**CHIEDE**

 che venga somministrata dieta speciale/alternativa per il figlio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(allegare certificazione medica attestante intolleranze o particolari necessità oppure dichiarazione se trattasi di*

*motivi religiosi).*

**DICHIARA** altresì di essere consapevole che, in caso di mancato pagamento delle tariffe previste per la fruizione del servizio di refezione scolastica, il Comune procederà alla riscossione coattiva ai sensi del D.P.R. n° 602 del 29/09/1973 e s.m.i.

***Privacy - Informativa breve***

La procedura di ammissione al servizio di refezione scolastica comporta il trattamento dei dati personali degli istanti da parte del Comune di Stimigliano. Tale trattamento è finalizzato allo svolgimento del procedimento di ammissione al servizio di refezione scolastica, nell'ambito delle attività che il Comune predispone nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatiche. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l’annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l’istruttoria necessaria. I dati raccolti saranno elaborati dal personale del Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni. I vostri dati possono essere comunicati all'esterno a soggetti nominati responsabili del trattamento, quale l’operatore economico aggiudicatario della procedura ad evidenza pubblica per svolgere il servizio e ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i. e per l’adempimento degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni ai sensi del D.lgs 33/2013. I vostri dati possono essere comunicati all’Istituto comprensivo Forum Novum, così come previsto dalla normativa in vigore. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016: www.garanteprivacy.it. Il Comune di Stimiglianoo è il titolare del trattamento dei dati.

*La presente istanza costituisce DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ ai sensi degli articoli 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i.*

**Allegati:**

* **RICEVUTA DI PAGAMENTO (PagoPA) DI € \_\_\_\_\_\_\_\_ PER N. \_\_\_\_\_\_\_\_ BUONI PASTO**
* **EVENTUALE CERTIFICAZIONE MEDICA PER DIETE SPECIALI O RICHIESTA DIETA ALTERNATIVA PER MOTIVI RELIGIOSI**

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_