

**RICHIESTA ADESIONE AL SERVIZIO MENSA
SCUOLE PRIMARIA E SECONDARIA di PRIMO GRADO**

Il/la sottoscritto/a (genitore o tutore)

Cognome e Nome _____ nato/a _____

il _____ Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Recapito telefonico: casa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cellulare | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo e-mail (necessario per l'invio di comunicazioni/soleciti/notizie, da preferire rispetto all'invio di SMS)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di refezione scolastica del **minore** sotto indicato:

Cognome		Nome		Sesso	
				M	F
Data di nascita	luogo di nascita	Residente in Via _____ n. _____			
Città			Prov.	Cap	
Codice Fiscale					
iscritto e frequentante la Scuola			classe	sezione	

l'attivazione del servizio "E-mail Alert" (SMS Alert solo in via residuale)

dieta speciale per motivi sanitari o etico-religiosi (**mediante compilazione di apposita modulistica**)



Il sottoscritto **DICHIARA** ed è a conoscenza:

- di aver preso visione delle informazioni generali relative al servizio comunale di refezione scolastica;
- che la presente iscrizione vale per il corrente anno scolastico e per i successivi;
- che il servizio di refezione scolastica è un servizio a pagamento in base alle tariffe annualmente approvate dal Comune di Cassola;
- che la presente domanda di iscrizione vale quale **impegno di pagamento delle tariffe in vigore**. Per eventuali difficoltà nei pagamenti è necessario rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali di Via R. Sanzio n. 14, tel. 0424 530255;
- che in caso di mancato pagamento delle tariffe dovute, l'Amministrazione Comunale procederà con il recupero delle somme dovute nei modi previsti dalla Legge tramite riscossione coattiva;
- che la rinuncia al servizio deve essere comunicata per iscritto all'Ufficio Pubblica Istruzione tramite l'apposito modulo D, presente sul sito del Comune di Cassola;
- che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare all'Ufficio Pubblica Istruzione tempestivamente ed esclusivamente per iscritto, tramite l'apposito modulo E, eventuali variazioni (residenza/telefono/cellulare/e-mail).

Cassola, _____

Firma per accettazione

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (D.Lgs n. 196/2003) ed in relazione ai dati personali, contenuti nella presente richiesta o nelle dichiarazioni collegate, che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

Finalità del trattamento dati: il trattamento è diretto all'espletamento da parte del Comune, della scuola e dell'azienda di ristorazione, delle funzioni derivanti da compiti attribuitigli dalla legge e/o regolamenti;

Modalità del trattamento: a) è realizzato attraverso operazioni o complessi di operazioni indicate dall'art. 4 della legge n. 196/2003; b) è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici; c) è svolto da personale del Comune, della scuola, dell'azienda di ristorazione, dell'azienda che fornisce il software per la gestione della riscossione;

Conferimento dei dati: è necessario come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato provvedimento/servizio;

Rifiuto di conferire i dati: l'eventuale rifiuto di conferire, da parte dell'interessato, i dati personali, comporta l'impossibilità di fornire il pasto in maniera corretta;

Comunicazione dei dati: i dati personali sono fatti oggetto di comunicazione, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai regolamenti;

Diritti del dichiarante: Chi fornisce i propri dati personali ha diritto alla conoscenza del loro utilizzo, ad ottenerne l'aggiornamento ad opporsi al loro trattamento ed a tutto quanto previsto dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.