

## RICHIESTA SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

Al Comune di NEIVE

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome del genitore o tutore)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Padre/madre/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_ M F

(nome e cognome dell'alunno)

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

iscritto presso la scuola:

- infanzia Capoluogo
- infanzia Borgonuovo
- primaria classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_
- secondaria di 1° grado classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_

### CHIEDE

**l'ammissione al servizio comunale di refezione per la scuola infanzia primaria secondaria 1° grado**

**a tempo pieno (5 giorni settimanali)**

**a tempo modulare per n. giorni \_\_\_\_\_ settimanali: Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì**

(Barrare i giorni corrispondenti)

Si impegna quindi:

- alla frequenza nei giorni di tempo lungo stabiliti dal calendario scolastico;
- al regolare pagamento delle quote dovute nei termini e con le modalità indicate all'Amministrazione Comunale.

**E' consapevole che nel caso del mancato pagamento della mensa scolastica, ai sensi dell'art. 15 del regolamento comunale, l'utente verra' sospeso dal servizio.**

**DICHIARA CHE IL NUMERO DI CELLULARE PER L'INVIO DELLE COMUNICAZIONI RELATIVE AL CREDITO MENSA E' IL SEGUENTE \_\_\_\_\_**

**Per coloro che non sono residenti in Neive, specificare quanto segue:**

Paternità \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Maternità \_\_\_\_\_ Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

**DI ESSERE** a conoscenza ed **ACCETTARE** le norme per l'effettuazione del servizio di refezione scolastica contenute nell'apposito regolamento comunale consultabile sul sito [www.comune.neive.cn.it](http://www.comune.neive.cn.it) oppure disponibile presso gli uffici comunali.

### **INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali")

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; in particolare sono comunicati alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva; I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Neive.

### **Consenso**

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

PER USUFRUIRE DELLE EVENTUALI AGEVOLAZIONI ECONOMICHE RIVOLGERSI PRESSO GLI UFFICI COMUNALI ENTRO IL 30 SETTEMBRE 2010.