

	Al Comune di Stezzano  Ufficio destinatario Servizi scolastici	
---	--	--

## Iscrizione alla mensa della scuola dell'infanzia C. Cattaneo

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico    CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

in qualità di genitore/tutore dello studente				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

### CHIEDE

l'iscrizione al servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico

Anno scolastico
-----------------

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	che il proprio figlio frequenterà la classe										
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="width: 50%;">Classe</th> <th style="width: 50%;">Sezione</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Classe	Sezione								
Classe	Sezione										
<input type="checkbox"/>	di essere già in possesso della tessera del servizio mensa										
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>Numero di tessera</th> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>	Numero di tessera									
Numero di tessera											
<input type="checkbox"/>	di non essere in possesso della tessera perché trattasi di prima iscrizione										
<input type="checkbox"/>	che il proprio figlio ha necessità di avere una dieta personalizzata per										
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>patologie alimentari, pertanto</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><b>allega modulo di richiesta di dieta personalizzata e certificato medico</b> <i>(se trattasi di prima richiesta)</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>conferma la validità della dieta personalizzata già presentata nel precedente anno scolastico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>motivi etico/religiosi, pertanto</td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>allega modulo di richiesta dieta etico/religiosa</b></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	patologie alimentari, pertanto	<input type="checkbox"/>	<b>allega modulo di richiesta di dieta personalizzata e certificato medico</b> <i>(se trattasi di prima richiesta)</i>	<input type="checkbox"/>	conferma la validità della dieta personalizzata già presentata nel precedente anno scolastico	<input type="checkbox"/>	motivi etico/religiosi, pertanto		<b>allega modulo di richiesta dieta etico/religiosa</b>
<input type="checkbox"/>	patologie alimentari, pertanto										
<input type="checkbox"/>	<b>allega modulo di richiesta di dieta personalizzata e certificato medico</b> <i>(se trattasi di prima richiesta)</i>										
<input type="checkbox"/>	conferma la validità della dieta personalizzata già presentata nel precedente anno scolastico										
<input type="checkbox"/>	motivi etico/religiosi, pertanto										
	<b>allega modulo di richiesta dieta etico/religiosa</b>										

<input type="checkbox"/>	di avere i seguenti altri figli iscritti al servizio mensa presso una scuola di Stezzano:												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> <th>Scuola frequentata</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Cognome	Nome	Scuola frequentata									
Cognome	Nome	Scuola frequentata											
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che, nel caso in cui le richieste di iscrizione al servizio mensa dovessero essere superiori alla capacità ricettiva di ciascun refettorio, l'Amministrazione comunale formulerà una graduatoria sulla base dei seguenti criteri di priorità (barrare la propria casistica):												
<input type="checkbox"/>	alunno diversamente abile												
<input type="checkbox"/>	alunno segnalato dai competenti servizi sociali territoriali												
<input type="checkbox"/>	residenza a Stezzano del nucleo familiare con entrambi i genitori lavoratori (o l'unico genitore lavoratore in caso di famiglia monoparentale)												
<input type="checkbox"/>	residenza a Stezzano del nucleo familiare con un solo genitore lavoratore												
<input type="checkbox"/>	non residenti secondo la data di iscrizione risultante dal numero di protocollo apposto sulla domanda, con entrambi i genitori lavoratori (o l'unico genitore lavoratore in caso di famiglia monoparentale)												
<input type="checkbox"/>	non residenti secondo la data di iscrizione risultante dal numero di protocollo apposto sulla domanda, con un solo genitore lavoratore												
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere consapevole che l'iscrizione al servizio mensa è collegato all'attività scolastica e, pertanto, si intende attivo sulla base del calendario scolastico												
<input checked="" type="checkbox"/>	di autorizzare l'Amministrazione Comunale all'invio, a mezzo sms telefonici e a mezzo mail, di comunicazioni relative al servizio												
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che per la fruizione del servizio dovrà versare: <ul style="list-style-type: none"> <li>• una prima quota di iscrizione, riferita al periodo settembre/dicembre, da pagarsi al momento dell'iscrizione al servizio</li> <li>• una seconda quota di iscrizione, riferita al periodo gennaio/giugno, che verrà addebitata sul saldo tessera alla fine del prossimo mese di gennaio e dovrà pertanto essere coperta effettuando una normale ricarica della tessera</li> </ul>												
<input type="checkbox"/>	di voler effettuare l'addebito diretto su c/c del costo dei pasti consumati nel corso dell'a.s. e dell'importo della 2 <sup>a</sup> quota di iscrizione al servizio mensa												
	<table border="1"> <tr> <td>Intestatario CC</td> <td>IBAN</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Istituto bancario/postale</td> <td>Sede istituto bancario/postale</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Intestatario CC	IBAN			Istituto bancario/postale	Sede istituto bancario/postale						
Intestatario CC	IBAN												
Istituto bancario/postale	Sede istituto bancario/postale												
<input type="checkbox"/>	di confermare l'Iban già in uso per l'a.s. precedente												

**SI IMPEGNA INOLTRE**

- a comunicare tempestivamente per iscritto all'ufficio Servizi Educativi del Comune qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e del servizio richiesto (attivazione, integrazione, riduzione, recesso) tenuto conto che i tempi amministrativi e organizzativi necessari all'ufficio comunale e alla ditta di trasporto per evadere le richieste sono di 5 giorni lavorativi

<b>Eventuali annotazioni</b>

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento della prima quota di iscrizione
<input type="checkbox"/>	attestazione ISEE
<input type="checkbox"/>	modulo di richiesta dieta etico/religiosa
<input type="checkbox"/>	richiesta di dieta personalizzata e certificato medico
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Stezzano

Luogo

Data

Il dichiarante