

	<p style="text-align: center;">Al Comune di Stezzano</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Servizi scolastici</p>	
---	---	--

Iscrizione alla mensa della scuola secondaria

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

iscritto alla scuola secondaria di primo grado F. Nullo

CHIEDE

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

Anno scolastico

per i seguenti giorni

<input type="checkbox"/>	lunedì
<input type="checkbox"/>	martedì
<input type="checkbox"/>	mercoledì
<input type="checkbox"/>	giovedì
<input type="checkbox"/>	venerdì

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>Classe</th> <th>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	
<input type="checkbox"/>	patologie alimentari, pertanto	
<input type="checkbox"/>	allega alla presente iscrizione l'apposito modulo di 'Richiesta dieta personalizzata' + certificato medico (trattasi di prima richiesta)	
<input type="checkbox"/>	conferma la validità della "Dieta personalizzata" già presentata nel precedente anno scolastico	
<input type="checkbox"/>	motivi etico/religiosi, pertanto allego alla presente iscrizione l'apposito modulo di 'Richiesta dieta etico/religiosa'	
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in regola con i pagamenti per i servizi scolastici erogati dall'Amministrazione Comunale negli anni scolastici precedenti	
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere consapevole che sarà esclusiva responsabilità del genitore provvedere al ritiro del proprio figlio al termine del servizio stesso	
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che in caso di recesso dal servizio le quote di iscrizione versate non verranno rimborsate e che la quota di gennaio sarà comunque dovuta	
<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"> • una prima quota di iscrizione, da pagarsi al momento dell'iscrizione al servizio • una seconda quota di iscrizione, che verrà addebitata sul saldo tessera alla fine del mese di gennaio 2019 e dovrà pertanto essere coperta effettuando una normale ricarica della tessera. L'importo della seconda quota di iscrizione dovrà essere calcolato sulla base delle tariffe pubblicate sul sito istituzionale del Comune 	
<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^ quota di iscrizione al servizio mensa	
	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

<input checked="" type="checkbox"/>	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		
<input type="checkbox"/>	ad attendere personalmente il minore all'uscita da scuola al termine dell'orario del servizio		
<input type="checkbox"/>	ad autorizzare l'uscita autonoma del proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario del servizio		
<input type="checkbox"/>	a delegare le persone sotto riportate al ritiro dell'alunno/a al termine del servizio mensa nei giorni con assistente educatore, liberando la scuola, l'Amministrazione comunale e l'operatore addetto al servizio, da responsabilità nella custodia del minore se affidato ad una delle seguenti persone maggiorenni:		
	Cognome	Nome	Cellulare
			Parentela
<input checked="" type="checkbox"/>	a comunicare tempestivamente al Comune qualsiasi variazione dovesse intervenire nel corso dell'anno scolastico		

Eventuali annotazioni			

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"/>	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