



CITTA' DI ROVATO
Ufficio Pubblica Assistenza
Scolastici ed attività ludico ricreative

**MODULO D'ISCRIZIONE ALLA REFEZIONE SCOLASTICA
SCUOLA PRIMARIA A.S. 2017/2018**

SCADENZA 30 GIUGNO 2017

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____ Prov. _____
residente a _____
in via _____ n. _____
Codice Fiscale _____
tel. _____ indirizzo mail _____
Si precisa che le comunicazioni verranno inviate all'indirizzo mail indicato

CHIEDE L'ISCRIZIONE

(DATI OBBLIGATORI)
del figlio/a _____
nato il _____ a _____ Prov. _____
residente a _____
in via _____ n. _____
Codice Fiscale _____

AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PRESSO LA SCUOLA

PRIMARIA

PLESSO DI

- ROVATO CAPOLUOGO - Classe _____ Sez. _____ **SETTIMANA CORTA**

Nelle giornate di: (barrare i giorni di frequenza mensa)

- Lunedì
 Martedì
 Mercoledì
 Giovedì
 Venerdì

- ROVATO CAPOLUOGO - Classe _____ Sez. _____ **SETTIMANA LUNGA**

Nelle giornate di: (barrare i giorni di frequenza mensa)

- Lunedì
 Mercoledì
 Venerdì

- DUOMO - Classe _____ Sez. _____
- S. ANDREA - Classe _____ Sez. _____

Nelle giornate di: (barrare i giorni di frequenza mensa)

- Lunedì
- Martedì
- Mercoledì
- Giovedì
- Venerdì

- SCUOLA SECONDARIA DI 1^ GRADO - Classe _____ Sez. _____

Nelle giornate di: (barrare i giorni di frequenza mensa)

- Lunedì
- Mercoledì

CHIEDE INOLTRE L'APPLICAZIONE DI UN MENÙ PERSONALIZZATO per i seguenti motivi:

- MOTIVI RELIGIOSI**
ALIMENTI NON CONSENTITI:

- INTOLLERANZA, ALLERGIA, PATOLOGIA ALIMENTARE, COME DA ALLEGATO CERTIFICATO MEDICO IN ORIGINALE**

COSTO DEL SERVIZIO – TARIFFE IN VIGORE PER L'A.S. 2017/2018

€. 4,80 RESIDENTI (PER OGNI PASTO CONSUMATO)

€. 5,80 NON RESIDENTI (PER OGNI PASTO CONSUMATO)

€. 2,80 BAMBINI IN AFFIDO FAMILIARE SEMPRE CHE IL MINORE O LA FAMIGLIA SIANO RESIDENTI (PER OGNI PASTO CONSUMATO)

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il sistema di pagamento è quello della ricarica prepagata

Solo con il pagamento dei primi 20 pasti, da effettuarsi a seguito dell'ammissione ed entro il 1 settembre 2017, l'iscrizione al servizio diventa definitiva.

L'iscrizione al servizio non verrà accettata qualora risultino non regolarizzati pagamenti di periodi pregressi, anche riferiti a servizi scolastici di ordini e scuole diverse

Il sottoscritto, consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del DPR 445/2000, dichiara che i dati sopra riportati sono esatti e corrispondono a verità.

Rovato, li _____

firma _____

Ai sensi dell'art. 13 del DPR n. 196/2003, tutti i dati personali forniti, verranno raccolti, trattati e conservati mediante supporto cartaceo e magnetico ai soli fini della gestione del servizio. Il conferimento dei suoi dati personali è necessario al fine di erogare il servizio richiesto o istruire l'istanza. In mancanza del conferimento dei dati il servizio non potrà essere erogata o l'istanza non potrà essere istruita.

In particolare si specifica che:

- il titolare del trattamento è il Comune di Rovato;
- il responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio pubblica assistenza scolastici ed attività ludico ricreative Dott.ssa Milena Trombini;
- la comunicazione dei dati è necessaria per la gestione e l'attuazione del predetto rapporto;
- i dati verranno trasmessi a terzi nei casi previsti dalla legge o dai regolamenti.

Si sottolinea che gli articoli 7, 8, 9 e 10 del DPR 196/2003 stabiliscono i diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali, e le relative modalità di esercizio.