

**Al Comune di
S.Ambrogio sul
Garigliano
Via Roma 40
S. Ambrogio sul Garigliano (FR)**

OGGETTO: Richiesta servizio mensa scolastica – anno scolastico 2018/2019

I sottoscritti: (indicare anche i dati del genitore/affidatario non richiedente)

Padre/Madre _____ nat ___ a _____ il _____,

residente a _____ Via _____ n. _____

c.f. _____ **cell.** _____ **E.mail** _____

in qualità di genitori/affidatari¹ dell'alunn _____

nat ___ a _____ il _____ iscritto alla scuola

dell'infanzia di Via _____ circolo _____ ist.com. n. _____ Sez. _____

CHIEDONO

L'AMMISSIONE DEL MINORE SUINDICATO AL SERVIZIO MENSA

Indicare, se necessario, eventuali motivazioni che richiedano una dieta personalizzata

motivi di salute: allergie, intolleranze, celiachia ecc.(allegare certificazione medica specialistica relativa a patologie per le quali è richiesta dieta speciale e/o eventuali test allergologici effettuati, indispensabili ai fini dell'elaborazione di dieta personalizzata);

L'ESENZIONE TOTALE O PARZIALE DAL PAGAMENTO PER IL SERVIZIO IN OGGETTO, PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE (barrare solo se sussiste il caso):

REDDITO si allega modello NUOVO I.S.E.E. 2017 in corso di validità alla data di scadenza della domanda il 30.10.2017; (indispensabile per attribuire la riduzione della tariffa);

minore in possesso di certificazione indicante l'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 solo al (portatore di handicap in situazione di gravità).

attestazione di assistenza da parte dei servizi sociali ;

DICHIARANO

a) *che il numero di figli frequentanti il servizio mensa scolastica è pari a _____;*

b) **di essere consapevoli che è obbligatorio:**

– **presentare richiesta ogni anno scolastico per poter usufruire del servizio mensa;**

– **utilizzare il buonper la prenotazione dei pasti;** in caso di dimenticanza dovrà essere compilato l'apposito modulo di prenotazione, disponibile in ogni plesso scolastico, che verrà inoltrato a cura della scuola; usufruire del servizio mensa

senza regolare prenotazione comporterà l'attribuzione all'utente, da parte dell'Ente, della presenza per tutti i giorni di mensa previsti in tale mese;

– **comunicare, qualora non si voglia più usufruire del servizio, tale decisione compilando l'apposito modulo "richiesta di esonero dal servizio stesso" (reperibile presso l'URP o il sito del Comune) e consegnandolo all'ufficio protocollo;**

– *comunicare eventuali cambi di scuola, di sezione e classe;*

c) di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003

Gentile genitore, il Comune di S.ambrogio sul garigliano desidera informarla he:

- a)il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'ottenimento dell'applicazione delle tariffe in base all'ISEE e dal pagamento del servizio mensa per la scuola dell'infanzia e dell'obbligo e per le attività ad esso correlate e conseguenti;
- b)il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili, per i quali è individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dal Decreto Legislativo n. 196/2003;
- c)i dati conferiti potranno essere comunicati totalmente o in parte, qualora necessario, ad altri uffici del Comune e ad altri soggetti pubblici e privati che, in base a convenzione, concessione o contratto stipulato con il Comune, sono tenuti al trattamento dei dati necessari allo sviluppo del suddetto procedimento amministrativo o attività correlate e successive. Ai sensi dell'articolo 24 del Decreto Legislativo 196/2003 tale trattamento rientra nei casi nei quali può essere effettuato senza consenso espresso dall'interessato.
- d)il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- e)il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e successivi adempimenti collegati al procedimento amministrativo;
- f)il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per l'impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- g)il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del Decreto Legislativo n.196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.);
- h)il titolare del trattamento è il Comune di S.Ambrogio sul Garigliano via Roma 40.

d) nonché di tutte le informazioni sul servizio e sui pagamenti riportate nel presente

e) di impegnarsi ad effettuare i pagamenti PARLAD € 40,00 a blocchetto contenente n. 20 buoni pasto.

f) di essere consapevole che, in caso di mancato pagamento entro i termini stabiliti, l'Amministrazione comunale provvederà al recupero delle somme dovute, mediante avviso notificato dai messi comunali o raccomandata A.R. cui seguirà, in caso di ulteriore inadempienza, l'automatica iscrizione a ruolo per la riscossione coattiva secondo le norme previste dal DPR 28.01.1988 N.43 e dal DPR 02.09.1973 N. 602 e loro modificazioni.

g) La mancata produzione, nei termini previsti, della documentazione utile al fine di una riduzione della tariffa prevista comporterà l'applicazione della tariffa intera.

S.Ambrogio sul Garigliano, Lì

In Fede
Il richiedente