



# COMUNE DI FONTECHIARI

Assessorato alle Politiche Sociali e alla Pubblica Istruzione

Largo E. Rocchi 1 - Tel. 0776889015 - Fax 0776889012

## ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

ANNO SCOLASTICO 2019 - 2020

Generalità del Richiedente  M  F  genitore  tutore

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	C. F.

### Residenza anagrafica

Indirizzo		
Tel. casa	Tel. cellulare	E-mail

Chiede l'iscrizione al servizio di **refezione scolastica per n. .... alunno/i:**

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	C. F.

Scuola dell'infanzia

Scuola primaria

Particolari problemi dietetici:  no  si Per motivi  di salute  religiosi

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	C. F.

Scuola dell'infanzia

Scuola primaria

Particolari problemi dietetici:  no  si Per motivi  di salute  religiosi

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	C. F.

Scuola dell'infanzia

Scuola primaria

Particolari problemi dietetici:  no  si Per motivi  di salute  religiosi

Allega i seguenti documenti:

- Certificato medico in busta chiusa per chi necessita di dieta speciale per motivi di salute
- Fotocopia del documento d'identità e codice fiscale

Fontechiari li \_\_\_\_\_

Il/La Richiedente

\_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE AL SERVIZIO

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara:

di essere a conoscenza, che il servizio consiste principalmente nella preparazione e distribuzione dei pasti. Il menù offerto, con le relative grammature, è stato predisposto dal medico della ASL. Il menù diversificato è suddiviso in quattro settimane e strutturato su due periodi: invernale ed estivo in modo tale da introdurre un'ampia varietà di pietanze nel rispetto della stagionalità dei prodotti, in particolare ortofrutticoli;

di acconsentire al pagamento di euro due (2) per ogni singolo pasto giornaliero;

di essere a conoscenza che il pagamento relativo ai pasti consumati dovrà essere corrisposto prima del ritiro dei buoni tramite versamento su c.c.p. n. 13098033 intestato alla Tesoreria Comunale riportando in causale la seguente dicitura "servizio refezione 2019/2020 - nome e cognome dell'alunno, scuola e classe". Ogni blocchetto conterrà n.20 buoni.

Fontechiari, li

Firma per accettazione

\_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara:

di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i propri dati personali forniti all'atto della compilazione del presente modulo di iscrizione saranno trattati in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili solo ed esclusivamente nell'ambito delle operazioni necessarie a consentire il corretto svolgimento delle attività sopra descritte;

di acconsentire con la presente dichiarazione al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili;

di essere a conoscenza che il titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Comunale di Fontechiari nel suo complesso. I responsabili del trattamento sono individuati nei Dirigenti di Settore, ognuno per i dati trattati dal Settore di competenza;

di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, tra i quali il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati nonché la loro cancellazione, mediante comunicazione scritta da inoltrarsi al titolare del trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della stessa legge.

Fontechiari, li

Firma per accettazione

\_\_\_\_\_