



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO

REFEZIONE SCOLASTICA

2020/2021

Spazio riservato al
Protocollo

La/il sottoscritta/o
(genitore o esercente la potestà genitoriale)

nato a il

residente a in via

CAP provincia tel cell.

E-mail Codice Fiscale

CHIEDE che il/la proprio/a figlio/a Cognome

Nome data di nascita Codice Fiscale

VENGA AMMESSO/A ad usufruire del Servizio di Mensa Scolastica presso la Scuola dell'Infanzia di San Giovanni al Natisone

Ai fini dell'iscrizione al servizio,

DICHIARA che il proprio figlio necessita di DIETA SPECIALE (barrare la casella che interessa):

- come specificato da certificato medico allegato (di data non anteriore a 3 mesi)
- priva di carne per motivi etico-religiosi;
- priva di carne di maiale per motivi etico-religiosi

(compilare modulo allegato per la ditta appaltatrice del servizio)

DICHIARA:

- di aver preso conoscenza del regolamento del servizio di mensa scolastica presso la scuola dell'infanzia adottato con deliberazione consiliare n. 22 di data 23/04/2015, modificato con deliberazione consiliare n. 5 del 30/01/2017 e di accettare integralmente quanto disposto;
- di aver preso visione delle tariffe previste per l'accesso al servizio mensa scolastica (**€ 2,90 a presenza giornaliera**);
- di essere a conoscenza che la presente richiesta impegna il sottoscritto genitore al **pagamento anticipato** della tariffa stabilita a titolo di parziale rimborso dei costi del servizio erogato;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati contenuti nella presente domanda;
- di aver preso visione dell'informativa scritta in ordine a tutti gli elementi di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e di acconsentire al trattamento e alla comunicazione dei dati esclusivamente per finalità inerenti l'organizzazione del servizio;

INFORMA (barrare la casella che interessa)

che le comunicazioni inerenti l'avviso di *«cortesia»*¹ dovranno essere inviate al numero di telefono cellulare sopra indicato,

¹ con il quale il Comune segnala all'utente, ad avvenuto esaurimento del credito, la necessità di effettuare una ricarica

o in alternativa, al seguente numero cellulare intestato a

in qualità di: padre madre incaricato al pagamento del servizio a favore dell'alunno

oppure al seguente indirizzo e-mail:

intestato a in qualità di: padre madre

incaricato al pagamento del servizio a favore dell'alunno.

INOLTRE

RICHIEDE L'AGEVOLAZIONE (entro il 31 LUGLIO c.a.) dal pagamento delle quote dovute e allega DOMANDA di agevolazione che l'Ufficio Segreteria trasmetterà all'ufficio servizi sociali del Comune di San Giovanni al Natisone per la valutazione della richiesta (solo per i residenti nel Comune di san Giovanni al Natisone).

RICHIEDE CHE LA DICHIARAZIONE, delle spese sostenute nell'anno 2020 per il servizio di refezione, venga rilasciata a (compilare solo se diverso dal dichiarante):

Cognome Nome Codice Fiscale

al seguente indirizzo e-mail:

Ai fini dell'iscrizione al servizio, consapevole della responsabilità assunta ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **DICHIARA** (barrare la casella che interessa):

- di non avere pendenze** con il Comune relative al pagamento delle quote per il passato anno scolastico o debiti precedenti;
- di avere pendenze** con il Comune relative al pagamento delle quote per il passato anno scolastico o debiti precedenti e **SI IMPEGNA** ad assolvere tale situazione debitoria entro 30 giorni dalla presentazione della presente domanda.

DICHIARA di essere consapevole che il mancato pagamento della tariffa al Comune per il servizio fruito, comporterà il sollecito scritto a cui seguirà, in caso di ulteriore insolvenza, l'ingiunzione di pagamento e la successiva iscrizione a ruolo.

ALLEGATI

- Fotocopia del documento d'identità del richiedente (**da allegarsi obbligatoriamente**)
- Certificato medico per dieta speciale e modulo per ditta appaltatrice
- Domanda per l'agevolazione dal pagamento della tariffa.

Data

FIRMA

Riservato all'ufficio:

La sottoscrizione in calce è stata apposta in mia presenza da _____
identificato mediante l'esibizione del seguente documento _____

timbro

Firma