



**COMUNE DI MONFUMO**  
**ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA A.S. 2021-2022**  
**(inviare compilato e firmato a mezzo mail [segreteria@comune.monfumo.tv.it](mailto:segreteria@comune.monfumo.tv.it))**

**Generalità del RICHIEDENTE** (Genitore o chi ne fa le veci)

Cognome	Nome			
Luogo di nascita	Data di nascita			
Codice Fiscale				
Residente in via	n.	Comune	Cap	Prov
Nr. Telefono reperibile	Cellulare (obbligatorio)			
E-mail (obbligatorio)				

**CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA PER:**

**1** ⇨ **Generalità del/la minore** utilizzatore/trice del servizio

<b>NUOVO UTENTE</b> <input type="checkbox"/> <small>(BARRARE SOLAMENTE IN CASO DI PRIMA ISCRIZIONE)</small>				
Cognome	Nome			
Luogo di nascita	Data di nascita			
Codice Fiscale				
Residente in via	n.	Comune	Cap	Prov
Nell'anno scolastico 2021/22 frequenterà la Scuola:				
classe	sezione			

Consapevole delle responsabilità penali assunte ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, il genitore

**DICHIARA:**

- Che quanto dichiarato è vero e accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n. 445/2000, ovvero documentabile.
- Di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del DPR 445/2000 art. 75 comma 1, il sottoscritto decadrà immediatamente dai benefici ottenuti.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE SI IMPEGNA:**

- a comunicare tempestivamente al **Comune di Monfumo** qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nella presente domanda;
- a indicare annualmente prima dell'inizio del servizio mensa, eventuali prescrizioni dietologiche e a consegnare i relativi certificati richiesti c/o l'ufficio comunale competente;
- a consegnare al competente ufficio comunale la richiesta di esenzione totale/parziale corredata da dichiarazione ISEE qualora intendesse beneficiare delle riduzioni sulla tariffa del servizio mensa;



**COMUNE DI MONFUMO**  
**ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA A.S. 2021-2022**  
**(inviare compilato e firmato a mezzo mail [segreteria@comune.monfumo.tv.it](mailto:segreteria@comune.monfumo.tv.it))**

**INOLTRE DICHIARA:**

- di aver preso visione del manuale di utilizzo della mensa scolastica e di accettarne le condizioni;
- di accettare la tariffa ordinaria per la fruizione del servizio stabilita annualmente dall'amministrazione comunale che ha preso atto che il servizio di refezione scolastica è soggetto a contribuzione secondo le modalità stabilite (servizio in prepagato) ed è fatto obbligo al sottoscrittore di pagare la retta anticipatamente;
  
- di essere a conoscenza che per l'alunno iscritto al servizio di ristorazione che risulta essere presente a scuola, il pasto è prenotato e di conseguenza il costo addebitato;
- in caso in cui l'alunno sia iscritto al servizio e presente a scuola ma non intende usufruire del servizio di refezione ovvero sia assente dall'inizio della giornata e per tutto il giorno, di impegnarsi per lo stesso giorno, a segnalarlo nelle modalità previste dal manuale d'utilizzo
- in caso di malessere dell'alunno, il pasto potrà essere disdettato (e di conseguenza non addebitato il costo) se la comunicazione verrà trasmessa **entro e non oltre le ore 09.30** della stessa giornata, segnalandolo con le modalità previste dal manuale d'utilizzo

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art.13 Reg. UE 2016/679 sulla protezione dei dati)**

Gentile Signora, Egregio Signore,

Per ricezione e presa di visione

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

**Modulo Consenso Privacy**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di genitore o tutore esercente la potestà sul minore \_\_\_\_\_ avendo preso visione della suddetta Informativa Privacy:

acconsento al trattamento dei dati particolari dell'alunno per le finalità di cui al paragrafo ...

acconsento all'utilizzo del mio numero di cellulare e del mio indirizzo email per l'attivazione del servizio **gratuito** di informazioni tramite SMS o MMS e/o email

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma Genitore/Tutore \_\_\_\_\_