

**DOMANDA D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA PER L'A.S. 2024/2025**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_;

tel. \_\_\_\_\_; e-mail: \_\_\_\_\_;

genitore di \_\_\_\_\_ (Cognome e nome dell'alunno/a)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a, iscritto/a per l'anno scolastico 2024/2025 alla:

Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria - Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

**possa usufruire del servizio di mensa scolastica.**

Si impegna a provvedere al regolare pagamento della tariffa dovuta, per ciascun pasto fruito, in base al proprio reddito ISEE. In mancanza di certificato ISEE si applica la tariffa massima.

**A TAL FINE DICHIARA**

1. Di aver preso visione dell'Atto di indirizzo approvato con Delibera di Giunta n° 150/2012 e della carta dei Servizi sulla ristorazione scolastica del Comune di Letojanni.

2. Di aver preso visione della tabella delle tariffe per il servizio mensa.

3. Di aver presentato l'iscrizione al servizio mensa scolastica per n. \_\_\_\_ figli compreso il presente, indicati in ordine di nascita dal più grande al più piccolo con i seguenti cognomi e nomi:

1° figlio \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_;

2° figlio \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_;

3° figlio \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_;

4° figlio \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_;

4. Che  non intende  intende presentare richiesta di **dieta differenziata per motivi sanitari**. I richiedenti la dieta differenziata sono obbligati a presentare UNITAMENTE ALLA PRESENTE DOMANDA il certificato medico in cartaceo. Il certificato medico deve essere prodotto nei moduli appositi, ovvero:

“Richiesta di dieta speciale per intolleranza alimentare”

“Richiesta di dieta speciale per allergia alimentare accertata”

“Richiesta temporanea di dieta speciale per sospetta allergia alimentare”

“Richiesta di dieta speciale per altre patologie che necessitano di dietoterapia”

5. Che  non intende  intende presentare richiesta di dieta differenziata per motivi religiosi o etico/filosofici. Si elencano di seguito gli alimenti che dovranno essere esclusi:

\_\_\_\_\_

6. Di impegnarsi, in caso di successiva rinuncia, ad esprimerla per iscritto.

7. Di essere informati, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

8. Che tutte le dichiarazioni inserite nella presente domanda sono rese nella formula della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi del D.P.R. 445/28.12.2000, consapevoli delle sanzioni penali richiamate dal citato Decreto, in cui incorreranno se rilasceranno nel presente modulo di domanda dichiarazioni false, o se produrranno o utilizzeranno atti falsi, e consapevoli, altresì, che sulle dichiarazioni rese all'interno del presente modulo o sui documenti ad esso allegati l'Ufficio compirà i controlli dovuti per Legge e che, qualora fossero riscontrate falsità nelle dichiarazioni e/o negli atti allegati, sarà dichiarato decaduto dal beneficio del servizio mensa scolastica ai sensi dell'articolo n.75 del DPR n.445/2000.

### ESENZIONE

Il/la sottoscritto/a chiede di poter usufruire della seguente esenzione/agevolazione sul ticket per il servizio di mensa scolastica per il seguente motivo:

- reddito inferiore a € 5.000,00
- esenzione totale (reddito € 0)
- agevolazione prevista dal secondo figlio in su

Il/la sottoscritto/a è consapevole che **non saranno applicate esenzioni al di fuori dei casi previsti e che il mancato pagamento dei buoni comporta l'esclusione del minore dal servizio mensa.**

### ALLEGA:

COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE (obbligatoria)

- COPIA ATTESTAZIONE ISEE (se non si presenta si applica la tariffa massima)

Letojanni, \_\_\_\_\_

IL GENITORE \_\_\_\_\_

#### SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Valutata la richiesta presentata dal genitore, il costo del buono mensa risulta

- Esente
- Agevolazione (-25%) per reddito inferiore a € 5.000,00
- Primo figlio
- Secondo figlio (-50%)
- Terzo figlio (-50%)
- Quarto figlio (-50%)

## dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

### 1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Letojanni, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuto a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

### 2. Identità e dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Letojanni nella persona del Sindaco pro tempore. Sede legale: Letojanni (ME), Via V. Emanuele 115. Tel. 0942 657300. Email: protocollo@comune.letojanni.me.it.

### 3. Il Responsabile della protezione dei dati personali (R.P.D./D.P.O.)

Il Comune di Letojanni ha designato quale Responsabile della protezione dei dati \_\_\_\_\_

### 4. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

### 5. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune di Letojanni per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

I dati personali sono trattati in relazione al procedimento ed alle attività correlate.

### 6. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri Enti competenti di cui si avvale il Comune, al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica.

### 7. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

### 8. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

### 9. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

### 10. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere all'istruttoria da Lei richiesta.

\*\*\*\*\*

### Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

Il/la Sottoscritto/a .....

nato a ..... il ...../...../.....

dopo aver letto la su estesa informativa:

l dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità in corso di validità

FIRMA \_\_\_\_\_