

DATA

OGGETTO: Domanda di iscrizione al Servizio Mensa Scolastica.

CLASSIFICAZIONE: 7.1
(PARTE "A")

CODICE PROTOCOLLO: MENSASS

Il/la sottoscritto/a

residente a via/p.zza.....n

nato/a il C.F.

tel.....

e-mail:.....

genitore dell'alunno/a

CHIEDE PER L'ANNO SCOLASTICO 2018 - 2019

Servizio Mensa

Servizio Colazione

Presso la Scuola di Appartenenza:

Scuola dell'Infanzia di

Scuola Primaria di classe.....;

RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI SANITARI / ETICI / RELIGIOSI SI NO
(Se la risposta è SI compilare anche la parte "B" del presente modulo)

corrispondendo:

la quota di compartecipazione al servizio, secondo le tariffe stabilite dall'Amministrazione

Comunale per i servizi a domanda individuale per:

utenti ISEE

utenti non ISEE

di essere in possesso di Attestazione ISEE (allegarne copia):

di non essere in possesso di Attestazione ISEE ma di consegnarne copia quanto prima

Per l'accesso al servizio è necessario l'acquisto di appositi buoni mensa, in distribuzione presso l'ufficio scuola, da consegnare giorno per giorno al personale scolastico incaricato.

Il pagamento del Servizio si effettua tramite bonifico o bollettino postale:

MENSA SCUOLA MATERNA 1032755652 Comune Berra Servizio Tesoreria – Mensa scuola materna Iban: IT54U0760113000001032755652

MENSA SCUOLA ELEMENTARE 1032628982 Comune Berra Servizio Tesoreria – Mensa scuola elementare Iban: IT54E0760113000001032628982

PER TUTTI I VERSAMENTI È OBBLIGATORIO SPECIFICARE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE LA CAUSALE DI VERSAMENTO, IL NOMINATIVO COMPLETO DEL SOGGETTO VERSANTE, IL QUANTITATIVO DI BLOCCHETTI MENSA ACQUISTATI E FAR PERVENIRE COPIA DI AVVENUTO PAGAMENTO ALL'UFFICIO SCOLASTICO DEL COMUNE.

Il/la sottoscritto/a consapevole che le dichiarazioni mendaci, in applicazione dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che comunque comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, dichiara, a norma dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione).

Berra lì

Il Dichiarante (1)

.....

Dichiara altresì di aver preso conoscenza dell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e di **prestare il proprio consenso alla raccolta e al trattamento dei dati personali** necessari allo svolgimento della presente istanza.

VISTO per la identificazione a mezzo di L'Addetto dell'Ufficio Procedente

.....

Allega copia fotostatica di documento d'identità valido

Barrare il caso che ricorre

(1) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta insieme alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.

(PARTE "B") - RICHIESTA DIETA SPECIALE PER IL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

Data _____

Il/ la Sottoscritto/a _____

Genitore del/della bambino/a _____ M F

Nato/a il _____ che frequenta la classe ____ sez. _____

della scuola _____

per l'anno scolastico _____/_____

CHIEDE

la somministrazione al\alla proprio\la figlio\la di (barrare la casella interessata)

- Dieta speciale per allergia o intolleranza alimentare;**
a tal fine si allega certificato del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere;
- Dieta speciale per Celiachia**
a tal fine si allega certificazione del medico curante con diagnosi;
- Dieta speciale per altre condizioni permanenti**
a tal fine si allega certificazione del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere;

Dieta speciale per scelte etico/religiose e pertanto AUTOCERTIFICA che

nel rispetto del proprio credo religioso, il/la proprio/a figlio/a **non può assumere** i seguenti alimenti:

- carne di maiale e derivati
- carne e derivati
- latte e derivati
- uova
- pesce
- altri alimenti

Note*: _____

Firma del Genitore

.....

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

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla che il D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dati personali" prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti. Pertanto, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003, le forniamo le seguenti informazioni:

- 1) i dati da lei forniti verranno trattati per la seguente finalità: somministrazione di dieta speciale o dieta di transizione, adattamento della tabella dietetica del centro cottura, interventi di sorveglianza nutrizionale da parte del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della ASL competente per territorio;
- 2) il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale/informatizzato;
- 3) il conferimento dei dati è obbligatorio al fine di predisporre la dieta speciale o la dieta di transizione;
- 4) il diniego a fornire i dati personali e a sottoscrivere il consenso non consentirà di predisporre a suo figlio\la la dieta;
- 5) i dati saranno utilizzati dai dipendenti comunali incaricati del trattamento, dal personale della ditta gestore del servizio di ristorazione presso le scuole, dal personale sanitario del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della ASL competente per territorio;
- 6) il trattamento effettuato su tali dati sensibili sarà compreso nei limiti indicati dal Garante per finalità di carattere istituzionale;
- 7) i dati non saranno oggetto di diffusione;
- 8) in ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003;
- 9) il titolare del trattamento è il Comune di competenza o la scuola privata.

data _____

Firma del genitore o affidatario che esercita la potestà genitoriale.
