

DOMANDA DI ISCRIZIONE
AL SERVIZIO RISTORAZIONE SCOLASTICA ANNO 2017/2018

Il sottoscritto (nome e cognome).....

residente nel Comune dicap.....

in via..... n.

codice fiscale.....

Numeri di telefono utilizzabili per la prenotazione dei pasti

.....

e-mail

Con la presente chiede di poter utilizzare il servizio di RISTORAZIONE SCOLASTICA a partire dall'**anno scolastico 2017/2018** che avrà inizio nel mese di settembre 2017, per il figlio/ i figli

PRIMO FIGLIO:

Nome e cognome

Nato il a

Iscritto alla classe Sezione della scuola

primaria di:;;

secondaria di primo grado

dell'infanzia statale di: ;

SECONDO FIGLIO:

Nome e cognome

Nato il a

Iscritto alla classe Sezione della scuola

primaria di:;;

secondaria di primo grado

dell'infanzia statale di: ;

TERZO FIGLIO:

Nome e cognome

Nato il a

Iscritto alla classe Sezione della scuola

primaria di:;;

secondaria di primo grado

dell'infanzia statale di: ;

QUARTO FIGLIO:

Nome e cognome

Nato il a

Iscritto alla classe Sezione della scuola

primaria di:;;

secondaria di primo grado

dell'infanzia statale di:;

DICHIARA di essere a conoscenza che la **PRESENTE ISCRIZIONE SARÁ' VALIDA ANCHE PER GLI ANNI SCOLASTICI SUCCESSIVI fatto salvo sia trasmessa apposita rinuncia scritta** all'ufficio scolastico comunale. SI **IMPEGNA** altresì a comunicare all'ufficio scolastico tutte le eventuali variazioni a quanto sopra dichiarato. Le richieste di **DIETE SPECIALI** per allergie, intolleranze dovranno essere presentate di norma, congiuntamente alla presente, su apposito modulo, all'ufficio scolastico comunale corredate da certificato medico recente. **La dieta speciale sarà somministrata per tutti gli anni scolastici** del ciclo educativo salvo presentazione di nuovo certificato medico che attesti la risoluzione del problema.

Per le diete etico/religiose è necessario presentare lo stampato appositamente predisposto. Per motivi religiosi non è necessario il certificato medico.

Per la richiesta di eventuali contributi/rimborsi l'utente è tenuto a conservare la documentazione necessaria a comprovare la spesa sostenuta.

Firma del genitore _____

Ai sensi dell'art. 13 del T.U. 196/2003 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e successive modificazioni ed integrazioni. La informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'iscrizione e alla fruizione del servizio di ristorazione scolastica richiesto, con l'utilizzo di procedura anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi.

Il conferimento dei dati è obbligatorio, necessario e indispensabile per l'istruttoria della pratica. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del T.U. 196/2003 e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Villorba,

IL RICHIEDENTE

.....



COMUNE DI VILLORBA
PROVINCIA DI TREVISO

ALLEGATI: fotocopia carta identità genitore