

Luogo di nascita

Iscrizione al servizio mensa scolastica

per la scuola dell'infanzia, della primaria e della secondaria AS 2020-2021

nato il

| | Re | esidente a | | via/Pi | azza | | | | CA | Δ P | |
|--|---|--|-----------------|--------------|------------|------------|------------------------|---------------------|------------------------------|-----------------------------|--|
| La quota di contribuzione al servizio per ogni singolo pasto fornito agli utenti residenti è in base alle fasce ISEE, approvate con delibera G.C. n. 115 del 7_12_2011, confermate con deliberazione della G.C. n. 63 del 9_12_2019. Per gli utenti non residenti è in vigore la tariffa unica stabilita con delibera G.C. n. 84 del 9_10_2012, confermata con delibera della G.C. n. 63 del 9_12_2019. **DICHIARA** Presa visione delle tariffe approvate con delibera G.C. n. 115 del 7_12_2011 e G.C. n. 84 del 9_10_2012, confermate con deliberazione della G.C. n. 63 del 9_12_2019 **Fascia di reddito isee Importo 2*-3* figlio da 0,00 a 7,000,00 2.20 In presenza di alunni frequentanti la scuola secondaria, primaria e/o dell'infanzia appartenenti alla stessa famiglia, la quota intera dovrà essere secondaria, primaria e/o dell'infanzia appartenenti alla stessa famiglia, la quota intera dovrà essere secundaria, primaria e/o dell'infanzia appartenenti alla scuola dell'infanzia o per quello che frequenta la scuola dell'infanzia o per quello che frequenta la scuola primaria, in nessun caso per lo studente che frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria **Nome** **Codice Fiscale** Frequenta la classe** **Sez.** Scuola infanzia** **Scuola primaria** **Scuola secondaria** **Nome** **Codice Fiscale** **Frequenta la classe** **Sez.** **Scuola infanzia** **Scuola primaria** **Scuola secondaria** **Nome** **Codice Fiscale** **Frequenta la classe** **Sez.** **Scuola infanzia** **Scuola primaria** **Scuola secondaria** **Nome** **Codice Fiscale** **Frequenta la classe** **Sez.** **Scuola infanzia** **Scuola primaria** **Scuola secondaria** **Nome** **Codice Fiscale** **Frequenta la classe** **Sez.** **Scuola infanzia** **Scuola primaria** **Scuola secondaria** **Nome** **Nome** **Codice Fiscale** **Frequenta la classe** **Scuola secondaria** **Nome** **Nome** **Codice Fiscale** **Frequenta la classe** **Presea** **Presea** **Interventa del 7_12_2011 e G.C. n. 84 del | T | elefono Obbliga | itorio | | | : | 2°Telefono fa | coltativo | | | |
| La quota di contribuzione al servizio per ogni singolo pasto fornito agli utenti residenti è in base alle fasce ISEE, approvate con delibera G.C. n. 15 del 7.12.2011, confermate con deliberazione della G.C. n. 63 del 9.12.2019. Per gli utenti non residenti è in vigore la tariffa unica stabilita con delibera G.C. n. 84 del 9.10.2012, confermata con delibera della G.C. n. 63 del 9.12.2019. DICHIARA Presa visione delle tariffe approvate con delibera G.C. n. 115 del 7.12.2011 e G.C. n. 84 del 9.10.2012, confermate con deliberazione della G.C. n. 63 del 9.12.2019 Bascia di reddito isee Importo 2*-3° figlio In presenza di alunni frequentanti la scuola secondaria, primaria e/o dell'infanzia appartenenti alta stessa famiglia, la quota intera dovrà essere sendaria, primaria e/o dell'infanzia appartenenti alta stessa famiglia, la quota intera dovrà essere sendaria, primaria, in nessun caso per lo studente che frequenta la scuola dell'infanzia o per quello che frequenza la scuola dell'infanzia o per quello che frequenza la scuola dell'infanzia o per quello che frequenza la scuola dell'infanzia o per quello che frequenta la scuola dell'infanzia o per quello che frequenta la scuola dell'infanzia o per quello che frequenta la scuola primaria, in nessun caso per lo studente che frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Nome Cognome nato il Luogo di nascita Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Firma del genitori o del tutore firma degalbite per esteso | & 3° | Telefono facolta | ativo | | | | 4°Telefono fa | coltativo | | | |
| La quota di contribuzione al servizio per ogni singolo pasto fornito agli utenti residenti è in base alle fasce ISEE, approvate con delibera G.C. n. 15 del 7.12.2011, confermate con deliberazione della G.C. n. 63 del 9.12.2019. Per gli utenti non residenti è in vigore la tariffa unica stabilita con delibera G.C. n. 84 del 9.10.2012, confermata con delibera della G.C. n. 63 del 9.12.2019. DICHIARA Presa visione delle tariffe approvate con delibera G.C. n. 115 del 7.12.2011 e G.C. n. 84 del 9.10.2012, confermate con deliberazione della G.C. n. 63 del 9.12.2019 Bascia di reddito isee Importo 2*-3° figlio In presenza di alunni frequentanti la scuola secondaria, primaria e/o dell'infanzia appartenenti alta stessa famiglia, la quota intera dovrà essere sendaria, primaria e/o dell'infanzia appartenenti alta stessa famiglia, la quota intera dovrà essere sendaria, primaria, in nessun caso per lo studente che frequenta la scuola dell'infanzia o per quello che frequenza la scuola dell'infanzia o per quello che frequenza la scuola dell'infanzia o per quello che frequenza la scuola dell'infanzia o per quello che frequenta la scuola dell'infanzia o per quello che frequenta la scuola dell'infanzia o per quello che frequenta la scuola primaria, in nessun caso per lo studente che frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Nome Cognome nato il Luogo di nascita Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Firma del genitori o del tutore firma degalbite per esteso | M F | : mail | | | | (Ô) | Dec | | | | |
| fasce ISEE, approvate con delibera G.C. n. 115 del 7_12_2011, confermate con deliberazione della G.C. n. 63 del 9_12_2019. Per gli utenti non residenti è in vigore la tariffa unica stabilita con delibera G.C. n. 84 del 9_10_2012, confermata con delibera della G.C. n. 63 del 9_12_2019. **DICHIARA** Presa visione delle tariffe approvate con delibera G.C. n. 115 del 7_12_2011 e G.C. n. 84 del 9_10_2012, confermate con deliberazione della G.C. n. 63 del 9_12_2019 **Fascia di reddito isee importo 2°-3° figlio da 0,00 a 7.000,000 2,20 **da 7.001,00 a 12.000,000 3,00 -30% **Gallo 12.001,00 E OLTRE 3,70 -30% **NON RESIDENTE 4,61 0% frequenta la scuola secondaria o per quello che frequenta la scuola dell'infanzia o per quello che frequenta la scuola primaria, in nessun caso per lo studente che frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria **Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO **Nome Cognome nato il **Luogo di nascita Codice Fiscale** Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria **Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO **Nota bene: Modello ISEE Allegato SI NO **Firma dei genitori o del tutore** **Irma dei genitori o de | | | uzione al sei | rvizio per (| ogni sing | | | agli utent | ti residenti | è in base alle | |
| Presa visione delle tariffe approvate con delibera G.C. n. 63 del 9_12_2019. DICHIARA Presa visione delle tariffe approvate con delibera G.C. n. 115 del 7_12_2011 e G.C. n. 84 del 9_10_2012, confermate con deliberazione della G.C. n. 63 del 9_12_2019 Fascia di reddito isee Importo 2°-3° figlio da 0,00 a 7.000,00 2,20 la 10,00 a 12.000,00 3,00 -30% da 12.001,00 E OLTRE 3,70 la 12.001,00 la 12.001,00 la | fasce | e ISEE, approvat | te con delibe | ra G.C. n. 1 | 15 del 7_1 | 12_20 | 11, conferma | te con del | iberazione d | della G.C. n. 63 | |
| Presa visione delle tariffe approvate con delibera G.C. n. 115 del 7,12_2011 e G.C. n. 84 del 9,10_2012, confermate con deliberazione della G.C. n. 63 del 9,12_2019 Fascia di reddito isee Importo 2°-3° figlio da 0,00 a 7,000,00 2,20 da 7,000,00 3,00 -30% da 12.001,00 a 12.000,00 3,00 -30% da 12.001,00 E OLTRE 3,70 scuola dell'infanzia opper l'alunno che frequenta la scuola arcuola dell'infanzia opper quello che frequenta la scuola primaria, in nessun caso per lo studente che frequenta la scuola secondaria, primaria e/o dell'infanzia opper quello che frequenta la scuola primaria, in nessun caso per lo studente che frequenta la scuola secondaria di 1° grado Nome Cognome nato il Luogo di nascita Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Nome Cognome nato il Luogo di nascita Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Firma dei genitori o del tutore firma loggibile per esileso Pota | | | | | | | | | | | |
| Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI Nome Cognome Cognome Cognome Nome Cognome Cognome Cognome Cognome Cognome Nome Cognome Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI No Nome Cognome Cognome Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI No Nome Cognome Cognome Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria No Nome Cognome Cognome Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria No Nome Cognome Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria No Firma dei genitori o del tutore firma leggibile per estesso | >_10_ | _2012, comermo | ita con actiba | era actia o | | | | | | | |
| Fascia di reddito isee Importo 2°-3° figlio da 0,00 a 7.000,00 2,20 da 7.001,00 a 12.000,00 3,00 da 12.001,00 E OLTRE 3,70 NON RESIDENTE 4,61 0% Nome Cognome nato il Luogo di nascita Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Nome Cognome Nome Cognome Notato il Luogo di nascita Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Nome Cognome Notato il Luogo di nascita Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Firma dei genitori o del tutore firma leggibile per estesso Data | | Presa visione delle tariffe approvate con delibera G.C. n. 115 del 7_12_2011 e G.C. n. 84 del 9_10_2012, | | | | | | | | | |
| da 0,00 a 7.000,00 2,20 al al a secondaria, primaria e/o dell'infanzia appartenenti alla stessa famiglia, la quota intera dovrà essere sempre versata o per l'alunno che frequenta la scuola dell'infanzia o per quello che frequenza la scuola dell'infanzia o per quello che frequenza la scuola primaria, in nessun caso per lo studente che frequenta la scuola secondaria di 1° grado Nome Cognome nato il Luogo di nascita Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Nome Cognome nato il Luogo di nascita Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Firma dei genitori o del tutore limma legolbile per esteso Pota bene: Modello ISEE Allegato SI NO Firma dei genitori o del tutore limma legolbile per esteso | confe | | | | | | | di alunr | ni frequenta | ınti la scuola | |
| da 7.001,00 a 12.000,00 3,00 | (E) | | | | · · | | secondaria, p | rimaria e/ | o dell'infanzia appartenenti | | |
| scuola dell'infanzia o per quello che frequenza la scuola primaria, in nessun caso per lo studente che frequenta la scuola primaria, in nessun caso per lo studente che frequenta la scuola secondaria di 1° grado Nome Cognome Iuogo di nascita Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Nome Cognome nato il Luogo di nascita Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Firma dei genitori o del tutore firma leggibile per esteso Data Data | * | , i | | · · | -30% | 6 | | | | | |
| NON RESIDENTE 4,61 0% frequenta la scuola primaria, in nessun caso per lo studente che frequenta la scuola secondaria di 1° grado Nome Cognome nato il Luogo di nascita Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Nome Cognome nato il Luogo di nascita Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Nota bene: Modello ISEE Allegato SI NO Firma dei genitori o del tutore firma leggibile per esteso Data | (E) | | | | | | scuola dell'ir | ıfanzia o p | er quello ch | ie frequenza la | |
| Nome Cognome nato il Luogo di nascita Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Nome Cognome nato il Luogo di nascita Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Firma dei genitori o del tutore firma leggibile per esteso Data | E S | | | | 0% | , | • | | • | | |
| Luogo di nascita Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Nome Cognome nato il Luogo di nascita Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Firma dei genitori o del tutore firmă leggibile per esteso Data Data | Nom | e | | Coai | nome | | · | | | | |
| Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Nome Cognome nato il Luogo di nascita Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Nota bene: Modello ISEE Allegato SI NO Firma dei genitori o del tutore Data | | | | | | | odice Fiscal | 2 | | | |
| Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Nome Cognome nato il Luogo di nascita Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Nota bene: Modello ISEE Allegato SI NO Firma dei genitori o del tutore firma leggibile per esteso Data | | | S07 | So | uolo info | | | | Sauala a | ocondorio | |
| Nome Cognome nato il Luogo di nascita Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Nota bene: Modello ISEE Allegato SI NO Firma dei genitori o del tutore firma leggibile per esteso | | | | | · | | | | | | |
| Luogo di nascita Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Nota bene: Modello ISEE Allegato SI NO Firma dei genitori o del tutore firma leggibile per esteso Data Data | Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI No | | | | | | NO ~ | | | | |
| Luogo di nascita Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Nota bene: Modello ISEE Allegato SI NO Firma dei genitori o del tutore firma leggibile per esteso Data Data | | | | | | | | | | II | |
| Luogo di nascita Codice Fiscale Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Nota bene: Modello ISEE Allegato SI NO Firma dei genitori o del tutore firma leggibile per esteso Data Data | | | | | | | | | | | |
| Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Nota bene: Modello ISEE Allegato SI NO Firma dei genitori o del tutore firma leggibile per esteso Data | Nom | е | | Cogi | nome | | | | nato il | | |
| Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO Nota bene: Modello ISEE Allegato SI NO Firma dei genitori o del tutore firma leggibile per esteso Data | Luog | o di nascita | | | | C | odice Fiscale | e | | | |
| Nota bene: Modello ISEE Allegato SI NO Firma dei genitori o del tutore firma leggibile per esteso Data | Frequ | uenta la classe | Sez. | Sc | uola infa | nzia | Scuola p | rimaria | Scuola se | econdaria | |
| Data | | Allergie e/o ir | ntolleranze ali | mentari e/d | o eventua | ali die | te da seguire | SI | NO | | |
| Data | | | | | | | | | | | |
| Data | | | | | | | | | | | |
| Data | Nota h | ene: Modello IS | SEE Allegato | SI | NO | | | | | 1916 | |
| Data | iiota b | CIIC. MOGGIO IC | Allegate | Oi | NO | | Firma dei ge | enitori o de | el tutore | | |
| | ח | ata | | | Г | | IIIIIIa I | eggiblic per es | 31G3U | | |
| | U | ala | | | | () a firms | annosta da lin colo da | nitore va intosa ca | me ashrassiono di vol | onta conditinta di ontrame. | |

Cognome

Codice fiscale

DICHIARAZIONE SUI PAGAMENTI

Il/la sottoscritto/a

dichiara di essere in regola con i pagamenti oppure

dichiara di aver richiesto la rateizzazione dei pagamenti non ancora eseguiti

| | Firma dei genitori o del tutore firma leggibile per esteso | | | | |
|------|--|--|--|--|--|
| Data | | | | | |

(La firma apposta da un solo genitore va intesa come espressione di volontà congiunta di entrambi)

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a

genitore/tutore del/dei minore/i

di cui alla prima facciata della presente domanda

DICHIARA

- ⇒Di aver preso visione di tutte le informazioni e condizioni relative al servizio e di aderirvi incondizionatamente;
- ⇒Di aver preso attenta visione delle tariffe comunali del servizio di mensa scolastica e sono a conoscenza che il mancato pagamento delle tariffe dovute (a decorrere dalla data del 30 giugno 2021) darà luogo al recupero del credito, anche in forma coattiva, con addebito di spese ed interessi per l'attività di recupero;
- ⇒Di conoscere le modalità di prenotazione e disdetta del pasto;
- ⇒Di impegnarsi al pagamento anticipato dei pasti;
- ⇒Di eleggere come domicilio speciale per le comunicazioni con il Comune di Villaspeciosa l'indirizzo di posta elettronica ed i numeri di telefono sopra indicati;
- ⇒Di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art.4, comma 2, del D. Lgs 109/1998 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite e che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;
- ⇒Di essere informato che nel caso in cui le attività scolastiche dovessero subire delle rimodulazioni causate dal permanere della situazione di emergenza epidemiologica di contrasto alla diffusione del virus COVID-19, il servizio potrebbe essere attivato in modo parziale, non essere attivato o subire delle variazioni;
- ➡Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 679/2016 che i dati personali saranno trattati per necessità nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento il Comune di Villaspeciosa. Il Responsabile della Protezione dei Dati personali (RPD o DPO) in conformità alla previsione contenuta nell'art. 37, par. 1, lett a) del GDPR, è individuato nella Nicola Zuddas s.r.l. nella persona del Dr. Ivan Orru, raggiungibile ai seguenti recapiti: Telefono: 070370280 3479891739 E-mail: privacy@comune.it PEC: privacy@pec.comune.it

SI IMPEGNA

a corrispondere le quote di contribuzione per la mensa secondo le modalità e nella misura stabilite **SI ALLEGA**

Fotocopia di un documento di identità e del codice fiscale di un genitore;

Eventuale certificato medico con relativa dieta

Firma dei genitori o del tutore firma leggibile per esteso

| Data | |
|------|--|
| | |

TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI RISPETTO

AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 del Reg. U.E 679/2016 e art. 13 del 30 giugno 2003, n. 196)

Informativa ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 13 del Reg. UE 679/2016 (GDPR) e del D.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Il sottoscritto/a letta l'informativa ricevuta, "acconsente al trattamento dei dati forniti con la domanda di iscrizione al servizio mensa scolastica secondo le modalità previste dagli art. 13 e 14 del Regolamento UE2016/679 (GDPR - Regolamento europeo sulla protezione).

| Firma dei genitori o dei tutore | |
|---------------------------------|--|
| Data | |