



COMUNE DI VILLASPECIOSA

Provincia Sud Sardegna

Piazza Croce Santa N. 6 - 09010 Villaspeciosa (SU) - C.F. 80017670920 - P.IVA 01354390922

PEC: comune.villaspeciosa@legalmail.it

e-mail: protocollo@comune.villaspeciosa.ca.it

All'Ufficio Istruzione del Comune di Villaspeciosa

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA E LA SCUOLA PRIMARIA - A.S. 2023/2024

La domanda deve essere compilata in ogni sua parte, sottoscritta e consegnata **ENTRO IL 20 SETTEMBRE 2023**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME _____ COGNOME _____ NATO/A A
_____ IL ____/____/____ C.F. _____ RESIDENTE A
_____ IN VIA _____
CAP _____ TELEFONO OBBLIGATORIO _____ 2° TELEFONO FACOLTATIVO
_____ 3° TELEFONO FACOLTATIVO _____
E-MAIL _____

In qualità di genitore, ovvero quale tutore esercente la potestà genitoriale sul/sui minore/i oggetto della domanda,

DICHIARA

di aver preso visione delle tariffe approvate con Delibera G.C. n. 115 del 7-12-2011 e confermate con Delibera G.C. n. 10 del 07.04.2023 e valide fino a nuova Deliberazione da parte della Giunta Comunale di seguito riassunte e con le modalità sotto riportate (lo sconto va applicato al/ai figlio/i più piccolo/i):

FASCIA DI REDDITO	IMPORTO	IMPORTO 2°- 3 ° FIGLIO
DA € 0,00 A € 7.000,00	€ 2,20	- 30% (= € 1,54)
DA 7.001,00 A 12.000,00	€ 3,00	- 30% (= € 2,10)
DA 12.001,00 O ISEE NON CONSEGNATO	€ 3,70	- 30% (= € 2,59)
NON RESIDENTE	€ 4,61	-----

CHIEDE

L'iscrizione al Servizio di ristorazione scolastica per l'anno scolastico 2023/2024 per la Scuola

- DELL'INFANZIA
- PRIMARIA

Per il/i minore/i

(nome e cognome) _____ nato/a a _____
_____ il ____/____/____ codice fiscale _____
_____ residente a _____ in via _____
Iscritto alla classe ____ sez. ____ INFANZIA PRIMARIA

Allergie e/o intolleranze alimentari/ eventuali diete da seguire SI NO

(nome e cognome) _____ nato/a a _____
_____ il ____/____/____ codice fiscale _____
_____ residente a _____ in via _____
Iscritto alla classe ____ sez. ____ INFANZIA PRIMARIA

Allergie e/o intolleranze alimentari/ eventuali diete da seguire SI NO

(nome e cognome) _____ nato/a a _____
_____ il ____/____/____ codice fiscale _____
_____ residente a _____ in via _____
Iscritto alla classe ____ sez. ____ INFANZIA PRIMARIA

Allergie e/o intolleranze alimentari/ eventuali diete da seguire SI NO

Si rammenta inoltre che non sono ammessi a fruire dei servizi di ristorazione scolastica coloro che non siano in regola con tutti i pagamenti dovuti per l'anno scolastico precedente.



COMUNE DI VILLASPECIOSA

Provincia Sud Sardegna

Piazza Croce Santa N. 6 - 09010 Villaspeciosa (SU) - C.F. 80017670920 – P.IVA 01354390922

PEC: comune.villaspeciosa@legalmail.it

e-mail: protocollo@comune.villaspeciosa.ca.it

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- di essere in regola con i pagamenti;
- di non essere in regola con i pagamenti;

➤ Firma del genitore o tutore

--

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 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 e il numero di telefono sopra indicato quale telefono obbligatorio;
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 Orrù, raggiungibile ai seguenti recapiti: E-mail: privacy@comune.it PEC: privacy@pec.comune.it
Che la domanda presentata da un solo genitore va intesa come espressione di volontà congiunta di entrambi i genitori.

SI IMPEGNA

a corrispondere le quote di contribuzione per la mensa secondo le modalità e nella misura stabilite.

Documenti allegati:

- Documento d'identità del sottoscrittore;
- ISEE in corso di validità
- Certificato medico per la dieta (eventuale)

Villaspeciosa/_____, il _____

➤ Firma del genitore o tutore

--