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. 2025/2026**

**La domanda deve essere compilata in ogni sua parte, sottoscritta e consegnata ENTRO IL 19 SETTEMBRE 2025**

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. 65 del 29.11.2024 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 | € 2,50 | - 30% (= € 1,75) |
| DA 7.001,00 A 12.000,00 | € 3,30 | - 30% (= € 2,31) |
| DA 12.001,00 O ISEE NON CONSEGNATO | € 4,00 | - 30% (= € 2,80) |
| NON RESIDENTE | € 4,91 | -------------------- |

**CHIEDE**

L’iscrizione al Servizio di ristorazione scolastica per l’anno scolastico 2025/2026 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 SI NO Eventuali diete da seguire per motivi etici religiosi 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 SI NO Eventuali diete da seguire per motivi etici religiosi 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 SI NO Eventuali diete da seguire per motivi etici religiosi SI NO

**Si rammenta inoltre che NON SARANNO AMMESSI a fruire dei servizi di ristorazione scolastica coloro che non siano in regola con tutti i pagamenti dovuti per l’anno scolastico precedente.**

**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 essere consapevole che per le comunicazioni ufficiali da parte del Comune di Villaspeciosa sarà utilizzato, oltre all’indirizzo di residenza, 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](mailto:privacy@comune.it) PEC: [privacy@pec.comune.it](mailto: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 (in caso di mancata consegna si applicherà la tariffa più alta)
* Certificato medico per la dieta (se si è barrato si in Allergie e/o intolleranze alimentari)
* Richiesta dieta speciale per motivi religiosi e/o culturali (se si è barrato si in Eventuali diete da seguire per motivi etici religiosi)

Villaspeciosa/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Firma del genitore o tutore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_