



# COMUNE DI VILLASPECIOSA

Città Metropolitana di Cagliari

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

PEC: [comune.villaspeciosa@legalmail.it](mailto:comune.villaspeciosa@legalmail.it)

e-mail: [protocollo@comune.villaspeciosa.ca.it](mailto: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. 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



## COMUNE DI VILLASPECIOSA

Città Metropolitana di Cagliari

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

PEC: [comune.villaspeciosa@legalmail.it](mailto:comune.villaspeciosa@legalmail.it)

e-mail: [protocollo@comune.villaspeciosa.ca.it](mailto:protocollo@comune.villaspeciosa.ca.it)

**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