



**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA
A.S. 2023/2024 [SCUOLA PRIMARIA]**

SCRIVERE IN STAMPATELLO. I dati inseriti in questa sezione verranno utilizzati anche ai fini della fatturazione elettronica. Per ogni pagamento verrà emessa regolare fattura. A fine anno potrà essere stampata dichiarazione ai fini del 730.

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

residente a: _____ (____) Via _____ n. _____

Tel. cellulare: _____ Mail _____@_____

Codice fiscale: _____

CHIEDE

di poter usufruire, per il/la proprio/a figlio/a

COGNOME NOME FIGLIO/A	CLASSE					
.....	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">1^a</td> <td style="padding: 2px;">2^a</td> <td style="padding: 2px;">3^a</td> <td style="padding: 2px;">4^a</td> <td style="padding: 2px;">5^a</td> </tr> </table>	1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a
1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a		
C.F.:						
COGNOME NOME FIGLIO/A	CLASSE					
.....	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">1^a</td> <td style="padding: 2px;">2^a</td> <td style="padding: 2px;">3^a</td> <td style="padding: 2px;">4^a</td> <td style="padding: 2px;">5^a</td> </tr> </table>	1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a
1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a		
C.F.:						

- del servizio di **RISTORAZIONE SCOLASTICA** in coincidenza con i rientri pomeridiani (lunedì, mercoledì e giovedì):
- del servizio del **PRE-CAG** nei giorni di martedì e venerdì (i moduli per questo servizio sono presenti presso l'ufficio comunale)

Ai fini della predisposizione della graduatoria per l'accesso al servizio, così come previsto dal vigente Regolamento comunale del servizio di ristorazione scolastica:

DICHIARA

❶ Che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto nel seguente modo:

N°	Cognome e nome	Data di nascita	Rapporto di parentela	L.D. ⁽¹⁾	L.A. ⁽²⁾	Altro ⁽³⁾
1			Padre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2			Madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3			1° figlio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4			2° figlio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5			3° figlio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6						

⁽¹⁾ se "Lavoratore Dipendente": barrare la casella ed allegare dichiarazione del datore di lavoro o compilare l'autodichiarazione di cui alle pagg. 3 e 4;

⁽²⁾ se "Lavoratore Autonomo": barrare la casella ed allegare l'autodichiarazione di cui alle pagg. 3 e 4;

⁽³⁾ specificare (ad esempio: casalinga, pensionato, disoccupato, ecc...)

② Che il/la proprio/a figlio/a segue **una dieta speciale come da modulistica allegata alla presente domanda:**

Motivi religiosi e/o ideologici/disgusto come specificato nell'Allegato 1

Motivi sanitari (**allergie/intolleranze**), così come specificato nell'Allegato 2.

➔ **Per quanto riguarda la dieta in bianco si riporta quanto indicato dalle linee guida di ATS:**

"Tipologia S: DIETA IN BIANCO La dieta in bianco è rivolta a soggetti con gastrite, gastroduodenite, stati di chetosi (acetone) transitoria secondaria a disordini alimentari, enteriti in via di risoluzione o stati post-influenzali che richiedono un periodo di cautela nella rialimentazione. **La dieta in bianco va seguita per un periodo massimo di 15 giorni**"

Gli allegati 1 e 2 sono scaricabili dal sito del Comune <https://www.comune.figinoserenza.co.it> e dal sito del Giardino dell'Infanzia <https://www.giardinodellinfanzia.it>

DICHIARA INOLTRE

- Di essere consapevole che la tariffa del singolo pasto è di **Euro 5,00 (iva compresa)**
- **Di aver preso visione:**
 - del documento **"Modalità di svolgimento del servizio e condizioni economiche"** relative al Servizio Mensa per la Scuola Primaria a disposizione sul sito del Giardino dell'Infanzia e del Comune.
 - delle norme contenute nel **"Regolamento comunale del servizio di ristorazione scolastica"** (a disposizione sul sito del Comune)

e di accettarli in ogni loro parte, consapevole che tali documenti costituiscono condizioni contrattuali generali del servizio e che, a tutti gli effetti di legge, la presente dichiarazione costituisce contratto d'utenza ai sensi delle vigenti normative.

FIRMA

Figino Serenza, /...../.....

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs n. 196 del 30 Giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR-regolamento U.E.n. 679/2016, riguardanti la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali acquisiti con riferimento alla richiesta sottoscritta sono raccolti e trattati dalla Fondazione Giardino dell'Infanzia San Carlo Borromeo esclusivamente ai fini della fruizione del servizio mensa scolastica.

I dati sono trattati con modalità informatizzate e manuali.

All'interessato al trattamento, sono garantiti i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003. Tra i quali, ad esempio:

- l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati.

Detti diritti potranno essere esercitati nei confronti del soggetto responsabile del trattamento sotto indicato.

Il titolare del trattamento dati è la Fondazione Giardino dell'Infanzia San Carlo Borromeo, nella persona del Legale rappresentante.

Firma

Figino Serenza, /...../.....

DA COMPILARE A CURA DEL PADRE LAVORATORE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____, nato a _____ (____) il _____,
residente a _____ (____) Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è
punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n.
445/2000

DICHIARA

di essere lavoratore dipendente presso _____
con sede in _____ (____) Via _____ n. _____

di essere lavoratore autonomo

DICHIARA ALTRESI'

di svolgere il seguente orario di lavoro, che non permette di garantire un adeguato pasto al/la proprio/a figlio/a:

- *Lunedì* dalle ore alle ore..... e dalle ore alle ore
- *Martedì* dalle ore alle ore..... e dalle ore alle ore
- *Mercoledì* dalle ore alle ore..... e dalle ore alle ore
- *Giovedì* dalle ore alle ore..... e dalle ore alle ore
- *Venerdì* dalle ore alle ore..... e dalle ore alle ore

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)¹

¹ La firma non va autenticata e deve essere apposta alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato se presentata di persona; contrariamente, **deve essere accompagnata da fotocopia della carta d'identità**.

DA COMPILARE A CURA DELLA MADRE LAVORATRICE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La sottoscritta _____, nata a _____ (____) il _____,
residente a _____ (____) Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è
punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n.
445/2000

DICHIARA

di essere lavoratrice dipendente presso _____
con sede in _____ (____) Via _____ n. _____

di essere lavoratrice autonoma

DICHIARA ALTRESI'

di svolgere il seguente orario di lavoro, che non permette di garantire un adeguato pasto al/la proprio/a figlio/a:

- | | | | |
|---------------------------------|---|---|--|
| <input type="radio"/> Lunedì | dalle ore,..... alle ore.....,..... | e | dalle ore,..... alle ore,..... |
| <input type="radio"/> Martedì | dalle ore,..... alle ore.....,..... | e | dalle ore,..... alle ore,..... |
| <input type="radio"/> Mercoledì | dalle ore,..... alle ore.....,..... | e | dalle ore,..... alle ore,..... |
| <input type="radio"/> Giovedì | dalle ore,..... alle ore.....,..... | e | dalle ore,..... alle ore,..... |
| <input type="radio"/> Venerdì | dalle ore,..... alle ore.....,..... | e | dalle ore,..... alle ore,..... |

Firma della dichiarante (per esteso e leggibile)¹

¹ La firma non va autenticata e deve essere apposta alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato se presentata di persona; contrariamente, deve essere accompagnata da fotocopia della carta d'identità.