



## Fondazione Giardino dell'infanzia San Carlo Borromeo

### SCHEDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA A.S. 2022/2023 [SCUOLA PRIMARIA]

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

residente a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. cellulare: \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### CHIEDE

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

COGNOME NOME FIGLIO/A	CLASSE
.....	1 <sup>a</sup> 2 <sup>a</sup> 3 <sup>a</sup> 4 <sup>a</sup> 5 <sup>a</sup>
C.F.: .....	
COGNOME NOME FIGLIO/A	CLASSE
.....	1 <sup>a</sup> 2 <sup>a</sup> 3 <sup>a</sup> 4 <sup>a</sup> 5 <sup>a</sup>
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. <sup>(1)</sup>	L.A. <sup>(2)</sup>	Altro <sup>(3)</sup>
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						

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

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

<sup>(3)</sup> specificare (ad esempio: casalinga, pensionato, disoccupato, ecc...)

② Che il/la proprio/a figlio/a segue una dieta speciale per:

- Motivi sanitari (allergie/intolleranze), così come specificato nel certificato rilasciato dal medico competente (di data non inferiore a 30 giorni con riferimento alla data della presente e redatto sull'apposito modulo allegato).
- Motivi religiosi e/o ideologici e pertanto si precisa che non vengano somministrati i seguenti alimenti:

---

---

**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 fornite dal **“Giardino dell’Infanzia San Carlo Borromeo”** di Figino Serenza;
  - delle norme contenute nel **“Regolamento comunale del servizio di ristorazione scolastica”** (a disposizione sul sito istituzionale [www.comune.figinoserenza.co.it](http://www.comune.figinoserenza.co.it))

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:

- |                                 |   |   |  |
|---------------------------------|---|---|--|
| <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 del dichiarante (per esteso e leggibile)<sup>1</sup>

<sup>1</sup> 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"/> <i>Lunedì</i>    | dalle ore .....,..... alle ore.....,..... | e | dalle ore .....,..... alle ore .....,..... |
| <input type="radio"/> <i>Martedì</i>   | dalle ore .....,..... alle ore.....,..... | e | dalle ore .....,..... alle ore .....,..... |
| <input type="radio"/> <i>Mercoledì</i> | dalle ore .....,..... alle ore.....,..... | e | dalle ore .....,..... alle ore .....,..... |
| <input type="radio"/> <i>Giovedì</i>   | dalle ore .....,..... alle ore.....,..... | e | dalle ore .....,..... alle ore .....,..... |
| <input type="radio"/> <i>Venerdì</i>   | dalle ore .....,..... alle ore.....,..... | e | dalle ore .....,..... alle ore .....,..... |

\_\_\_\_\_  
*Firma della dichiarante (per esteso e leggibile)*<sup>1</sup>

<sup>1</sup> 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**.