

Anno Scolastico 20.../20...

AL SINDACO DEL
COMUNE DI MONTECASTRILLI

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER LA SCUOLA PRIMARIA, DELL'INFANZIA E SECONDARIA DI 1° GRADO.

solo per gli alunni che vengono iscritti ad un nuovo ciclo scolastico (1° anno della scuola dell'Infanzia, 1° anno della scuola Primaria e 1° anno della scuola secondaria di 1° grado) e l'iscrizione vale per l'intera durata del ciclo scolastico frequentato: la domanda **va rinnovata solo all'inizio di un nuovo ciclo scolastico.**

IL RICHIEDENTE, AI SENSI DEL D.P.R. 445/00, ARTT. 46 E 47 DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', CHE TUTTE LE INFORMAZIONI E LE DICHIARAZIONI FORNITE DI SEGUITO SONO VERITIERE E CHE E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI CIVILI E PENALI A CUI VA INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FORMAZIONE DI ATTI FALSI O ESIBIZIONE DI ATTI CONTENENTI DATI NON CORRISPONDENTI A VERITA' (ART. 76 D.P.R. 445/00).

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il/la sottoscritto/a

nato/a (prov) il

residente a **Via** **n.**

C.F. **Tel. fisso** **Cellulare**

E - mail:

IN QUALITÀ DI

☐ **Padre** ☐ **Madre** ☐ **Esercente patria potestà** ☐ **Altro**

**CHIEDE L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA:
PER L'ALUNNO:**

1

Cognome **Nome**

nato/a..... (prov) il **codice fiscale**.....iscritto presso

☐ **Scuola dell' Infanzia** ☐ **Scuola Primaria** ☐ **Scuola Secondaria di 1° grado**

PLESSO di.....frequentante la Classe

2

Cognome **Nome**

nato/a..... (prov) il **codice fiscale**.....iscritto presso

☐ **Scuola dell' Infanzia** ☐ **Scuola Primaria** ☐ **Scuola Secondaria di 1° grado**

PLESSO di.....frequentante la Classe

Cognome Nome

nato/a..... (prov) il codice
fiscale..... iscritto presso

☐ Scuola dell' Infanzia ☐ Scuola Primaria ☐ Scuola Secondaria di 1° grado

PLESSO di.....frequentante la Classe

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a

Dichiara, inoltre:

- di essere consapevole che la presente istanza non è vincolante per l'Amministrazione Comunale;
- di aver preso visione delle **"Disposizioni Organizzative del Servizio di refezione Scolastica per la scuola dell'Infanzia e della scuola Primaria"** descritte nello stampato di cui ha ricevuto copia e di impegnarsi all' esatta e puntuale osservanza delle stesse.
- di rendersi disponibile alla compilazione di un questionario di rilevazione del grado di soddisfazione sul servizio erogato.

Firma del padre

Firma della madre

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL/LA DICHIARANTE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D. l g s 30 giugno 2003 n. 196 – Codice Privacy – D. l g s n. 101 del 10.08.2018)

- a) Il titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune di Montecastrilli.
- b) Il Responsabile del trattamento dei dati è il responsabile dell'Ufficio Scuola: Dott. Lucio Beco.
- c) I dati forniti verranno trattati dal Responsabile del Procedimento ai soli fini dell'erogazione del Servizio di refezione scolastica, con l'utilizzo di procedure manuali e/o informatizzate, idonee a garantirne e a tutelarne la riservatezza.
- d) I dati forniti potranno essere comunicati ad Enti pubblici, quando risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. Essi non saranno comunicati a soggetti che non siano strettamente coinvolti nel procedimento amministrativo, né saranno oggetto di divulgazione.
- e) I dati forniti saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti e trattati.
- f) Il conferimento dei dati è obbligatorio per la definizione dell'istanza prodotta e l'eventuale diniego nel fornire gli stessi comporta la mancata prosecuzione del rapporto.
- g) Gli interessati potranno esercitare i loro diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 e del D. Lgs. n. 101 del 10 agosto 2018. Potranno in particolare avvalersi del diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erranei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il/La sottoscritto/a,

dichiara di essere stato informato dal titolare/responsabile del trattamento in merito ai compiti di interesse pubblico e/o connessi all’ esercizio dei pubblici poteri che rappresentano la condizione giuridica per la liceità del trattamento dei dati ex art. 6 del citato Regolamento, nonché sulla sussistenza del proprio diritto di revocare il consenso ai sensi dell’art. 7 del Regolamento medesimo. Pertanto, in forza del combinato disposto del GDPR (Reg. UE 2016/679 in vigore dal 25.05.2018), del Decreto Legislativo n. 101/2018, del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 (Codice della Privacy), nonché dell’informativa fornitagli, con la presente autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate

Firma del padre

Firma della madre

PROSPETTO RIASSUNTIVO TEMPI E MODALITA’ DI PRESENTAZIONE DELL’ ISTANZA	
<input type="checkbox"/> REFEZIONE SCOLASTICA Alunni domiciliati sull’intero territorio comunale e nei comuni limitrofi, frequentanti le Scuole dell’Infanzia e Primarie. Allegare: <input type="checkbox"/> Copia del documento di Identità	
QUANDO	ENTRO IL 31 AGOSTO DI OGNI ANNO
DOVE	ricesegnare a mano all'Ufficio Protocollo del Comune unitamente alla copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente e degli altri soggetti interessati.
OPPURE	Inviare all'indirizzo di posta elettronica anagrafe@comune.montecastrilli.tr.it unitamente alla copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente e degli altri soggetti interessati.
Riservato all’ufficio	
<input type="checkbox"/> Nuova istanza <input type="checkbox"/> Conferma	
<div style="text-align: right;">Firma dell’impiegato ricevente _____</div>	