

Domanda di accesso al :

SERVIZIO DI RISTORAZIONE
per l'anno scolastico _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ Via _____

Telefono (1) _____ cell. (1) _____ in qualità di _____

esercitante la potestà nei confronti del minore _____ nato/a il _____

a _____ frequentante (barrare e completare la parte di interesse):

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola Primaria - Classe _____

(1) E' obbligatorio indicare un recapito telefonico di reperibilità continuativa per eventuali comunicazioni si rendessero necessarie durante la mattinata.

CHIEDE

L'ACCESSO DEL MINORE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA

DICHIARA

a tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 38 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle conseguenze anche penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dagli artt.75 e 76 del medesimo DPR :

- Di essere a conoscenza delle vigenti tariffe e **di aver preso visione del Regolamento per l'erogazione del servizio di ristorazione scolastica**, visionabile sul sito web comunale, che costituisce, a tutti gli effetti di legge, **contratto d'utenza**, le cui condizioni contrattuali generali sono **approvate per iscritto all'atto della sottoscrizione del presente modulo** di richiesta, ai sensi delle vigenti normative, con particolare riferimento agli articoli 1341 e 1342 del codice civile.
- Di prendere atto che:
 - a) **il diritto di fruizione del pasto da parte dell'utente e il dovere di erogazione del medesimo da parte del Comune scaturiscono esclusivamente dalla consegna giornaliera del buono pasto entro le ore 09,30 dello stesso giorno** al personale addetto.
 - b) Che, essendo il servizio mensa un servizio comunale, ogni comunicazione/richiesta inerente lo stesso dovrà essere consegnata **per iscritto direttamente agli uffici comunali**.

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs.vo 30.06.03 n. 196)

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è il Comune di Marcignago, nella persona del Sindaco pro-tempore, e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003.

Marcignago, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....