



Comune di Savona
SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE

Via Don Minzoni, 6/2 – SV
Tel. 019/83105808-5809-5814 - Fax 019/804830
E-mail: scuole@comune.savona.it

SCADENZA 30 APRILE 2019

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA
PER L'ANNO SCOL. 2019/2020**

IL SOTTOSCRITTO: *consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti,*
(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

COGNOME GENITORE _____ **NOME GENITORE** _____

COD.FISCALE _____ **COMUNE DI RESIDENZA** _____

CAP _____ **VIA NUM.CIVICO e INTERNO** _____

TELEFONO _____ **E-MAIL** _____

DOMICILIO (per recapito corrispondenza o se diverso dalla residenza):

DATI ANAGRAFICI DELL'ALTRO GENITORE DEI MINORI:

COGNOME ALTRO GENITORE **NOME ALTRO GENITORE** **CODICE FISCALE**(obbligatorio)

.....
COMUNE DI RESIDENZA **CAP** **VIA NUM.CIVICO e INTERNO** **TELEFONO**

.....
E-MAIL altro genitore

chiede l'**ISCRIZIONE** al servizio di **RISTORAZIONE SCOLASTICA 2019/2020** dei **MINORI**:

COGNOME MINORE	NOME MINORE
DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA:
CODICE FISCALE:	RESIDENZA (CITTA' VIA E NUM.CIVICO):
NOME SCUOLA:	CLASSE – SEZIONE – ORARIO SETTIMANALE

COGNOME 2° MINORE	NOME 2° MINORE
DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA:
CODICE FISCALE:	RESIDENZA (CITTA' VIA E NUM.CIVICO):
NOME SCUOLA:	CLASSE – SEZIONE – ORARIO SETTIMANALE

COGNOME 3° MINORE	NOME 3° MINORE
DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA
CODICE FISCALE:	RESIDENZA (CITTA' VIA E NUM.CIVICO)
NOME SCUOLA:	CLASSE – SEZIONE – ORARIO SETTIMANALE

A tal fine DICHIARA

- ◆ di prendere atto che **la presente vale quale impegno di pagamento della quota tariffaria, fissata nella misura e con le modalità stabilite dall'Amministrazione**, salvo richieste di esenzione per casi debitamente motivati relazionati dagli assistenti sociali;
- ◆ di essere a conoscenza che gli uffici competenti del Comune di Savona si riservano il diritto di effettuare ogni tipo di accertamento sulle dichiarazioni presentate;
- ◆ di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione in ordine alla composizione del nucleo familiare (indirizzo, recapito, ecc.) e alla scuola e classe frequentata con riferimento ai dati sopra dichiarati;
- ◆ **CHIEDE** che il/i minore/i (nome e cognome minori): _____

usufruisca/no di una **DIETA DIFFERENZIATA** (autorizzando la Ditta fornitrice dei pasti al trattamento dei dati personali e sensibili):

- per motivi di salute:** come da richiesta medica da compilare su apposito modulo da richiedere all'ufficio Pubblica Istruzione.
- per motivi di etici: specificare tipo dieta** come da richiesta su apposito modulo se non presentato in precedenza;
- per motivi religiosi: specificare tipo dieta** come da richiesta su apposito modulo se non presentato in precedenza;

- ◆ **CHIEDE** in ordine al pagamento del servizio (barrare la casella che interessa):
 - L'applicazione, per i minori residenti, della quota tariffaria collegata al valore ISEE come da attestazione ISEE Minori in corso di validità, che si presenta contestualmente alla domanda di iscrizione al servizio mensa o entro il prossimo 31 luglio.

DATA

DICHIARANTE

(firma leggibile)

ALLEGATI :

- 1) **Fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità** da allegare solo se la domanda non viene presentata direttamente dall'interessato all'Ufficio Pubblica Istruzione.
- 2) **Attestazione ISEE minori** in corso di validità, in caso di richiesta di quota tariffaria collegata alla fasce di ISEE.

Informativa ai sensi del GDPR 679/2016: I dati personali che Lei comunicherà a questo Servizio saranno utilizzati al fine di procedere alla definizione dei procedimenti amministrativi in corso e dei controlli previsti dalla legge. Si rende noto che le informazioni da Lei fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti Pubblici nei limiti previsti da norme di legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.