**DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA a.s. 2024/2025**

**I sottoscritti:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Cognome e nome
 | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Nato/a a | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| In data | Fare clic o toccare qui per immettere una data. |
| Codice fiscale | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Residente a | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| in via | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Telefono | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| E-mail | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| 1. Cognome e nome
 | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Nato/a a | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| In data | Fare clic o toccare qui per immettere una data. |
| Codice fiscale | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Residente a | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| in via | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Telefono | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| E-mail | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

**genitori esercenti la responsabilità genitoriale o affidatari o tutori, chiedono l’iscrizione al servizio per l’alunno/i:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Cognome e nome
 | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Nato/a a | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| In data | Fare clic o toccare qui per immettere una data. |
| Residente a | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| in via | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Scuola primaria | [ ] Tempo normale [ ] Tempo prolungato |
| Tabella dietetica speciale | [ ] Allergie/intolleranze Per i bambini che necessitano di diete speciali la famiglia dovrà presentare al Comune apposito certificato medico redatto secondo le linee guida dell’AsFO. Per i bambini già riconosciuti come allergici e già in possesso di dieta speciale è obbligatoria la comunicazione della famiglia all’atto dell’iscrizione[ ] Credo religiosoAllegare idonea certificazione come da linee guida dell’AsFO |
| 1. Cognome e nome
 | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Nato/a a | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| In data | Fare clic o toccare qui per immettere una data. |
| Residente a | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| in via | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Scuola primaria | [ ] Tempo ordinario [ ] Tempo prolungato |
| Tabella dietetica speciale | [ ] Allergie/intolleranze Per i bambini che necessitano di diete speciali la famiglia dovrà presentare al Comune apposito certificato medico redatto secondo le linee guida dell’AsFO. Per i bambini già riconosciuti come allergici e già in possesso di dieta speciale è obbligatoria la comunicazione della famiglia all’atto dell’iscrizione[ ] Credo religioso Allegare idonea certificazione come da linee guida dell’AsFO |
| 1. Cognome e nome
 | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Nato/a a | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| In data | Fare clic o toccare qui per immettere una data. |
| Residente a | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| in via | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Scuola primaria | [ ] Tempo ordinario [ ] Tempo prolungato |
| Tabella dietetica speciale | [ ] Allergie/intolleranzePer i bambini che necessitano di diete speciali la famiglia dovrà presentare al Comune apposito certificato medico redatto secondo le linee guida dell’AsFO. Per i bambini già riconosciuti come allergici e già in possesso di dieta speciale è obbligatoria la comunicazione della famiglia all’atto dell’iscrizione[ ] Credo religioso Allegare idonea certificazione come da linee guida dell’AsFO |

* **DICHIARANO:**

[ ]  di ESSERE in regola con i pagamenti relativi al servizio di refezione degli anni precedenti;

[ ]  di NON ESSERE in regola con i pagamenti relativi al servizio di refezione degli anni precedenti e di essere a conoscenza che la richiesta verrà accolta solo dopo la regolarizzazione degli stessi che dovrà avvenire entro il **31.08.2024**. In caso di mancata regolarizzazione dei pagamenti prima dell’avvio del servizio di refezione, la richiesta di iscrizione per l’a.s. 2023/2024 sarà sottoposta a valutazione.

* **CHIEDONO** di intestare gli avvisi di pagamento, che saranno emessi dal Comune attraverso la piattaforma “PagoPA”, al seguente genitore o tutore: (n.b.: selezionare solo una opzione, si comunica che non sarà possibile procedere a variazioni in corso d’anno)

[ ]  al padre

[ ]  alla madre

[ ]  al tutore

**Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016**

Il trattamento dei dati personali raccolti forniti dai richiedenti sarà conforme a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 2016/679 (G.D.P.R.). Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti degli interessati.

Il trattamento viene eseguito da parte del personale dipendente coinvolto nel procedimento sia del Comune di Sesto al Reghena che della ditta affidataria del servizio.

I dati elaborati con strumenti informatici vengono conservati in archivi informatici e cartacei;

* Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Sesto al Reghena;
* Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) ai sensi dell’articolo 28 del Regolamento UE 2016/679 è il dott. Gilberto Ambotta, e-mail: ambottag@gmail.com PEC: gilberto.ambotta@ mailcertificata.it.

In caso di impossibilità della firma di entrambi i genitori, il genitore firmatario **DICHIARA** di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Data Fare clic o toccare qui per immettere una data.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia carta d’identità dei genitori/tutori**

**Inviare il presente modulo a** **segreteria@com-sesto-al-reghena.regione.fvg.it** **entro il termine del 31.07.2024**