

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____
residente a _____ in Via/Piazza _____
cellulare madre _____ cellulare padre _____
tel. _____ e-mail _____

- nella QUALITA' DI GENITORE che agisce in nome e per conto anche dell'altro genitore;
 nella qualità di ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE e pertanto tenuto al pagamento delle tariffe previste per i servizi scolastici.

CHIEDO PER CONTO DI MIO FIGLIO/A

1) Cognome e Nome _____ nato a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____ Via _____

2) Cognome e Nome _____ nato a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____ Via _____

3) Cognome e Nome _____ nato a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____ Via _____

che frequenterà nell'a.s. _____ / _____

| SCUOLA (I. C. "E. DE AMICIS) | Classe Sez. | FIGLIO N°) | | | |
|----------------------------------------------------------|----------------|------------|---|---|--|
| Infanzia "Arcobaleno" Via M. della Libertà n. 45 ERACLEA | | 1 | 2 | 3 | |
| Infanzia "Girotondo" Via Virgilio n. 26 TORRE DI FINE | | 1 | 2 | 3 | |
| Primaria "E. De Amicis" Via Sepulcri n. 8 ERACLEA | | 1 | 2 | 3 | |
| Primaria "G.Ancillotto" Via Ancillotto STRETTI | | 1 | 2 | 3 | |
| Primaria "F. Filzi" Via Sette Casoni n. 7 PONTE CREPALDO | | 1 | 2 | 3 | |

Comunico inoltre che il servizio mensa è già usufruito da altri n. _____ figli PAN n. _____ e _____
pertanto, ai sensi della D.G.C. 141/17, chiedo l'agevolazione tariffaria di € 3,20 per il figlio/i da iscrivere.

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PREVISTO PER LA SCUOLA DI FREQUENZA, a decorrere dalla data _____ (solo per gli alunni della scuola dell'infanzia che non usufruiranno subito del servizio).

Chiedo inoltre la dieta speciale come da modulo allegato e corredata da certificato medico (scaricabile dal sito web del Comune di Eraclea sezione Ufficio Servizi Scolastici).

La presente richiesta vale come iscrizione al servizio di **REFEZIONE SCOLASTICA** ed ha efficacia fino alla conclusione della scuola primaria (classe V[^]) ed è vincolante ai fini del pagamento delle relative rette.

A tal fine dichiaro di aver letto e di impegnarmi a rispettare le seguenti condizioni:

- Il genitore che iscrive e firma il presente modulo risulterà essere l'intestatario di eventuali notifiche di sollecito/ingiunzione nel caso in cui dovessero verificarsi insolvenze nel pagamento del costo del servizio.
- Le ricariche del costo giornaliero dei pasti devono essere effettuate prima dell'effettivo consumo;
- La revoca/sospensione del servizio ed ogni variazione della composizione /residenza/domicilio/recapito della famiglia devono essere comunicate tempestivamente all'Ufficio Servizi Scolastici del Comune di Eraclea;
- Il genitore (sottoscrittore della presente domanda) dichiara che ha preso visione della nota informativa sulle modalità per l'utilizzo del sistema buono informatico;
- I dati raccolti nella presente domanda di iscrizione sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Eraclea in applicazione del Reg. UE 679/2016 (Tutela dei dati personali) e delle normative inerenti i servizi scolastici;
- I dati saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati e potranno essere comunicati ad altri settori dell'Amministrazione Comunale e, in forma aggregata, a istituti pubblici sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali;
- Il titolare della banca dati è il Legale Rappresentante dell'Amministrazione Comunale di Eraclea, con sede presso il Comune di Eraclea, Piazza Garibaldi, 54 - Eraclea;
- Il dichiarante è consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 dello stesso D.P.R. in caso di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

Eraclea, _____

FIRMA GENITORE/ESERCENTE
LA PATRIA POTESTA'

MODALITA' PRESENTAZIONE RICHIESTA D'ISCRIZIONE:

Preferibilmente via e-mail: serviziscolastici@comune.eraclia.ve.it oppure PEC protocollo.comune.eraclia.ve@pecveneto.it unitamente a copia di documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

La domanda può anche essere presentata personalmente presso l'Ufficio protocollo, previo appuntamento telefonico al numero 0421.234131 .