



# COMUNE DI FLUMINIMAGGIORE

PROVINCIA SUD SARDEGNA

Via Vittorio Emanuele, 200 – 09010 – Fluminimaggiore (SU)

Tel 0781/5850200 – fax 0781/580519

[protocollo@pec.comune.fluminimaggiore.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.fluminimaggiore.ca.it) – [www.comune.fluminimaggiore.ca.it](http://www.comune.fluminimaggiore.ca.it)

## DOMANDA PER L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

Anno scolastico 2020/2021

Data di avvio del servizio 09/11/2020

Da presentare mediante pec [protocollo@pec.comune.fluminimaggiore.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.fluminimaggiore.ca.it) oppure mediante compilazione del form sul sito [www.comune.fluminimaggiore.ca.it](http://www.comune.fluminimaggiore.ca.it) oppure c/o Ufficio protocollo (lun – ven ore 09:00/10:30)

SCUOLA DELL'INFANZIA       SCUOLA PRIMARIA       SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO

Il sottoscritto (padre o madre dello studente) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'iscrizione per il proprio figlio/a al servizio di ristorazione scolastica del Comune di Fluminimaggiore, per l'anno scolastico 2020/2021. (compilare inserendo i dati del figlio/a)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

### CHIEDE INOLTRE

(barrare solo se le voci riportate sono di interesse)

- La somministrazione di dieta specifica (motivi di salute)  
 La somministrazione di dieta specifica (motivi religiosi)

A tal fine e per la contribuzione al costo del servizio, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R 28.12.2000 n°445

### DICHIARA

Ai fini della dimostrazione della situazione economica (D.P.C.M. 05.12.2013 n. 159) un Valore ISEE \_\_\_\_\_ Data di rilascio certificazione ISEE \_\_\_\_\_.

Di essere a conoscenza che nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4 comma e del decreto legislativo n° 109 del 31.03.98, in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

Dichiara altresì, di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R: 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Di aver preso visione della nota informativa su servizio di mensa scolastica.

Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del reg. UE 2016/679 "GDPR")

Di fornire il consenso, ai sensi del decreto legislativo n°196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR 679/2016, per il trattamento dei dati personali e sensibili dichiarati nella presente domanda per le finalità istituzionali previste.

Fluminimaggiore \_\_\_/\_\_\_/2020

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_