



COMUNE DI CASALE DI SCODOSIA

Piazza G. Matteotti, 1 - 35040 CASALE DI SCODOSIA PD
Telefono 0429-879044 Fax 0429-847048 E-mail: segreteria@comune.casale-di-scodosia.pd.it

Al Comune di Casale di Scodosia

Richiesta servizio mensa anno scolastico 2019/2020

da presentare entro il 20 agosto 2019

Il sottoscritto (nome e cognome del genitore) _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____ via _____ n. _____
tel. fisso o cell. _____ e-mail _____

(i dati sopra riportati, relativi al genitore richiedente, saranno utilizzati per l'invio di eventuali comunicazioni)

genitore dell'alunno/a (nome e cognome dell'alunno/a) _____
nato/a a _____ il _____

iscritto per l'anno scolastico 2019/20 alla scuola

- PRIMARIA Sez. A Classe** _____ *oppure*
 SECONDARIA DI 1° GRADO Sez. _____ **Classe** _____

chiede

per il minore suindicato di poter utilizzare il servizio mensa a.s. 2019/2020 organizzato dal Comune.

A tal fine dichiara di essere a conoscenza che:

- il costo del servizio è il seguente:
 - € 34,00 mensili per la scuola primaria
 - € 17,00 mensili per la scuola secondaria di 1° grado (1 giorno)
 - € 34,00 mensili per la scuola secondaria di 1° grado (2 giorni)
- il versamento deve essere effettuato **entro il giorno 10 di ogni mese, a partire dal mese di ottobre e fino al mese di maggio compreso**, presso la Tesoreria Comunale - Banca Intesa San Paolo Filiale di Casale di Scodosia, oppure anche mediante bonifico bancario, indicando la motivazione, intestato a: Tesoreria Comunale di Casale di Scodosia, Banca Intesa San Paolo - IBAN IT IT92 W030 6912 1171 0000 0046 021;
- l'iscrizione al servizio mensa comporta il pagamento di tutte le otto rate mensili previste per l'anno scolastico e che è consentita l'interruzione del pagamento soltanto nel caso in cui l'alunno rinunci alla mensa per cambio scuola / sezione o per gravi e comprovati motivi;
- gli alunni che non sono in regola con i pagamenti e che durante l'anno scolastico si troveranno con un bimestre arretrato non versato saranno esclusi dalla mensa.

Dichiara inoltre di conoscere la lingua italiana e di aver compreso il contenuto del presente modulo.

Casale di Scodosia, lì _____

FIRMA DEL GENITORE

(allegare copia fronte-retro di documento di riconoscimento valido del richiedente)

sul retro attestazioni facoltative e dichiarazione informativa privacy)

Parte da compilare solo da chi ne ha bisogno

Io (cognome e nome del genitore) _____

CHIEDO

che mio figlio/a possa usufruire di “pasti particolari” a causa di allergie o intolleranze alimentari (allegasi certificato del medico con indicata in dettaglio la dieta).

Casale di Scodosia, _____

FIRMA DEL GENITORE

per tutti →→

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 679/2016
ex art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196)**

←← per tutti

Ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE 679/2016 ex art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, in merito al trattamento dei dati personali, si prende atto che:

- ▶ Il trattamento è indispensabile ai fini dell’iscrizione al servizio mensa scolastica;
- ▶ È realizzato con l’ausilio di mezzi elettronici o comunque autorizzati;
- ▶ È svolto da personale del Comune di Casale di Scodosia.

Il sottoscritto dichiara di aver preso atto dell’informativa e fornisce il libero ed espresso consenso al trattamento dei propri dati personali da parte dell’Ente per le specifiche finalità.

Casale di Scodosia, lì _____

FIRMA DEL GENITORE
