



COMUNE di CASTREZZATO

(Provincia di Brescia)

C.F. 00848610176 – P.IVA 00582070983

UNITÀ ORGANIZZATIVA AMMINISTRATIVA E SERVIZI AI CITTADINI

P.le Risorgimento n. 1 - Cap 25030 – tel. 0307041111- fax 0307040437-

protocollo@comunecastrezzato.legalmail.it

MODULO ISCRIZIONE

SERVIZIO MENSA SCOLASTICA - A.S. 2024/2025

(Approvato con deliberazione di Giunta n. 33 del 27/03/2024)

Il/La sottoscritto/a, nato / a, il
....., residente a in via, n. ..., Codice
Fiscale.....

tel., e-mail.....

In qualità di genitore/tutore,

- chiede l'iscrizione al servizio di mensa scolastica dell'alunno/a, nato/a
a, il, Codice Fiscale
....., residente in
..... via n. ...

- frequentante nell'anno scolastico 2024/2025:

[] Scuola infanzia, classe, sez.

RICHIESTE PER LA PREPARAZIONE DI DIETE E PIATTI ALTERNATIVI (allegare documentazione medica in caso di allergie)

- Intolleranza alimentare:
- Allergia alimentare:
- Altra patologia:
- Motivi etico – religiosi:

INDICATORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE (ISEE)

ISEE

Scadenza

(È obbligatorio allegare copia cartacea dell'ISEE in corso di validità)

INFORMAZIONI SUL SERVIZIO

È in corso la nuova procedura per l'affidamento in concessione del servizio ristorazione scolastica; la tariffa applicata al servizio per l'anno scolastico 2024/2025 e le modalità di pagamento verranno comunicate dal nuovo concessionario. La consegna del modulo **NON** comporta l'iscrizione definitiva. Concluso il termine per la consegna del modulo, verrà stilata una graduatoria e verrà data comunicazione alle famiglie, entro l'inizio dell'anno scolastico.

Per poter usufruire del servizio mensa per l'anno scolastico 2024/2025 è **OBBLIGATORIO** compilare e firmare il presente modulo, che dovrà essere riconsegnato **all'Ufficio Segreteria del Comune di Castrezzato, dal 03/04/2024 al 10/05/2024, esclusivamente dal martedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 11:00, oppure inviato al seguente indirizzo e-mail:**

protocollo@comunecastrezzato.it (la domanda andrà a buon fine solo con ricevuta di avvenuta protocollazione. Se inviato via mail, si prega di allegare documento d'identità del firmatario).

In caso di mancata consegna del modulo NON SARÀ POSSIBILE USUFRUIRE DEL SERVIZIO.

Per maggiori informazioni, chiamare il 0307041112 **solo** negli orari sopra riportati.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

- a) Titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune di Castrezzato;
- b) il Responsabile del trattamento dei dati è il Servizio Segreteria e Protocollo del Comune di Castrezzato;
- c) i dati forniti verranno trattati ai fini dell'erogazione del servizio mensa scolastica;
- d) i dati forniti saranno comunicati al concessionario del servizio e ad altri soggetti che siano strettamente coinvolti nell'esecuzione del servizio mensa scolastica;
- e) gli interessati potranno esercitare il loro diritto nei confronti del titolare del trattamento ai sensi degli artt. 10, 11 e 12 del D.Lgs. n. 51/2018

CONSENSO

Il sottoscritto, in forza del combinato disposto del G.P.D.R. (Reg. UE 2016/679 in vigore dal 25/05/2018) e del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice della privacy), autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo.

Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni sul servizio sopra riportate;

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....