



SCUOLA MATERNA

AL COMUNE DI  
CORTEMAGGIORE  
SERVIZIO ISTRUZIONE E  
POLITICHE GIOVANILI

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA  
PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE A.S. 2020/2021**

DA CONSEGNARE AL COMUNE DI CORTEMAGGIORE TRAMITE MAIL [comune.cortemaggiore@sintranet.legalmail.it](mailto:comune.cortemaggiore@sintranet.legalmail.it) - ENTRO E NON OLTRE **LUNEDI' 22 GIUGNO 2020** (data da considerarsi perentoria in quanto causa emergenza COVID-19 saremo obbligati ad applicare distanziamento sociale all'interno dei locali adibiti a mensa e quindi per motivi di programmazione ed organizzazione non verranno accettate domande fuori termine)

**DATI ANAGRAFICI DEL GENITORE/TUTORE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail/pec \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso: ↑M ↑F  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Scuola MATERNA \_\_\_\_\_

**NECESSITA DI DIETA SPECIALE**

SI'  NO

IMPORTANTE (in caso affermativo):

Se l'alunno è affetto da celiachia o altra patologia metabolica, insieme alla domanda, entro il termine di presentazione della stessa, solo per il primo anno che intende usufruire della mensa, dovrà presentare al Comune:

- la documentazione fornita da Centro Specialistico;
- il Certificato medico del pediatra di riferimento con diagnosi;
- Cognome e Nome utente, Scuola, Classe e sezione, Comune, data di nascita.

Per gli anni successivi non sarà più necessario inviare tale documentazione.

In caso di allergie, ogni anno dovrà essere inviato insieme alla domanda il certificato medico del pediatra di riferimento.

In caso di richiesta di variazione di menù per motivi religiosi, occorre inviare al Comune una autocertificazione, firmata da entrambi i genitori.

Il/la sottoscritto/a si impegna al pagamento della retta fissata dal Comune per usufruire del servizio.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare in forma scritta ogni e qualsiasi cambiamento di utilizzo del servizio.

Il/la sottoscritto/a è CONSAPEVOLE che in caso di situazione debitoria nei confronti dell'Ente il Comune si riserva di NON accogliere la domanda e di NON fornire il servizio.

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore)

INFORMATIVA PRIVACY (Reg.UE 2016/679 e D.Lgs.196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.101/2018)

Tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Comune, per la corretta gestione dei rapporti con l'interessato e connessi obblighi di legge. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge. Gli interessati possono esercitare tutti i diritti di cui agli art.15-21 del Reg.UE 2016/679, contattando il Titolare o il DPO: Informativa completa e riferimenti disponibili su: <http://www.comune.cortemaggiore.pc.it/index.php/privacy>

Il/La sottoscritto/a ..... letta e compresa la suddetta informativa esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità e con le modalità specificate.

Data ..... / ..... / .....

Firma: .....

**Allegati: Copia documento identità del richiedente in corso di validità**

**Copia permesso di soggiorno in caso di cittadino extracomunitario in corso di validità**