Domanda di iscrizione
al servizio di ristorazione scolastica
a. s. 2018/2019

IL PRESENTE MODULO VALE ESCLUSIVAMENTE COME
ISCRIZIONE
AL SERVIZIO E DOVRA' ESSERE TRASMESSO
ENTRO IL 30 GIUGNO 2018

LA DOMANDA DI AGEVOLAZIONI TARIFFARIE (I.S.E.E 2018 o HANDICAP)
DEVE ESSERE RINNOVATA
OGNI ANNO SCOLASTICO E TRASMESSA ENTRO
IL MESE DI **SETTEMBRE 2018** a:

UFFICIO RISTORAZIONE SCOLASTICA
SETTORE SOCIO EDUCATIVO
VIA ROMA, 2 – CUNEO
socioeducativo@comune.cuneo.it
olga.galfre@comune.cuneo.it
Fax 0171444420

Il/La sottoscritto/a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|_Via_|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||__|__|

codice fiscale |__|__|__|___|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

telefono ☎ |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

email: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nella sua qualità di □ **genitore esercente la potestà genitoriale** □ **tutore**

CHIEDE CHE L'ALUNNO/A

cognome e nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato/a a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| il |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

residente in |_|__|__|__|__|__|__|__|_**Via**_|_|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||__|__|__|__|__|_

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

che nell'anno scolastico 2018/2019 frequenterà

scuola dell'infanzia ☐ scuola primaria ☐ scuola secondaria di primo grado ☐

nome della scuola__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

classe |___|[a]

❑ **chiede l'iscrizione al servizio di ristorazione scolastica del/la proprio/a figlio/a;**
(l'iscrizione è necessaria per i nuovi utenti e per gli alunni, già iscritti in anni passati, che iniziano un nuovo ciclo scolastico - 1° anno scuole dell'infanzia, primaria, secondaria I grado).

❑ **richiesta dieta speciale (presentare certificato medico)** □ **SI** □ **NO**

❑ **richiesta dieta etico-religiosa** □ **senza carne suina** □ **senza tutta la carne**

dichiara per nell'anno scolastico 2018/2019:

❑ **di avere utilizzato il servizio di refezione scolastica e di essere in regola con i pagamenti degli anni precedenti per poter continuare ad essere ammesso al servizio.**

❑ **non utilizzato**

❑ **dichiara che il/la proprio/a figlio/a è fratello/sorella di altro utente del servizio:**

Cognome e nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
nato/a a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| il |__|__| |__|__| |__|__|__|__|
Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
scuola dell'infanzia ☐ scuola primaria ☐ scuola secondaria di primo grado ☐
nome della scuola:|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
classe |___|ª

Cognome e nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
nato/a a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| il |__|__| |__|__| |__|__|__|__|
Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
scuola dell'infanzia ☐ scuola primaria ☐ scuola secondaria di primo grado ☐
nome della scuola: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
classe |___|ª

□ **ricarica presso le Farmacie Comunali mediante bancomat/carta prepagata/carta postale/carta di credito (non vengono accettati contanti)**
□ **chiede il rilascio della password per l'accesso al sito web per la consultazione dei dati personali e dei pagamenti.**

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che il Comune di Cuneo può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" – art. 18). Il conferimento dei dati è obbligatorio pena l'esclusione dall'erogazione del servizio.

Cuneo, _____ Il dichiarante

_____

N.B.: Allegare una fotocopia di un documento d'identità