



COMUNE DI MAROSTICA

SCUOLA DELL'INFANZIA

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA RISTORAZIONE SCOLASTICA, a.s. 2023 – 2024 da INVIARE AL COMUNE DI MAROSTICA

CON MAIL ORDINARIA: protocollo.comune.marostica.vi@pecveneto.it

oppure consegnare a mano all'Ufficio Protocollo del Comune in orario di apertura al pubblico

ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL GENITORE/TUTORE PAGANTE

Il sottoscritto/a: (nominativo del genitore/tutore che usufruisce della detrazione da dichiarazione dei redditi)

(Cognome)

(Nome)

GENITORE TUTORE (barrare la voce interessata)

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESIDENTE IN

(via/piazza – n. civico)

COMUNE DI _____ CAP _____ PROV _____

Cellulare: _____ TEL. _____
(per ricezione telefonate o SMS) (o altro cellulare)

E-MAIL OBBLIGATORIA: PER L'INVIO DI AVVISI DI PAGAMENTO DELLA RETTA (SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA MENSA SCOLASTICA DEL FIGLIO/A:

ALUNNO/A _____ / _____
(Cognome) (Nome)

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NATO/NATA A _____ DATA DI NASCITA ____/____/____

ISCRITTO ALLA SCUOLA INFANZIA: classe _____ sez. _____

ISTITUTO COMPRENSIVO STAT. MAROSTICA: SC. INFANZIA MADRE TERESA CALCUTTA (PONTE CAMPANA)

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE LUSIANA : SC. INFANZIA M. GUDERZO – CROSARA DI MAROSTICA

TEMPO PIENO

TEMPO PARZIALE (solo merenda)

NOTA: LA RINUNCIA AL SERVIZIO dovrà obbligatoriamente essere comunicato per iscritto al Comune di Marostica inviando la richiesta all'indirizzo: protocollo.comune.marostica.vi@pecveneto.it

RICHIESTA ATTIVAZIONE DIETA SPECIALE – barrare la voce interessata

- **DIETA ETICO RELIGIOSA: Menù privo di carne suina** SI NO

- **DIETA SANITARIA** per patologie, allergie o intolleranze (in tal caso il pasto, per evitare il contatto con prodotti allergizzanti per l'utente, **verrà sempre confezionato in vaschette monoporzione termo sigillate**
 SI NO
ATTENZIONE: OBBLIGATORIO ALLEGARE alla presente domanda di iscrizione il CERTIFICATO MEDICO con la relativa dieta prescritta e certificata dal medico curante

- **DIETA LATTO-OVO-VEGETARIANA** SI NO

RICHIESTA DI RETTA AGEVOLATA

- **SCONTO FRATELLI:** SI NO

- **DETRAZIONE ISEE:** SI NO

COMUNICA il Valore ISEE Minorenni 2023: €. _____

(Il valore ISEE sarà oggetto di controllo che sarà effettuato d'ufficio direttamente sul portale INPS)

MODALITA' DI RICHIESTA AGEVOLAZIONE PER REDDITO - ISEE

Si può chiedere uno sconto sulla base dell'ISEE MINORENNI dove nella prima pagina è indicata la dicitura "si applica ALLE PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE A MINORENNI in favore di..." con indicato il codice fiscale del/della bambino/a che si vuole iscrivere alla ristorazione scolastica della Scuola dell'Infanzia, altrimenti la richiesta di sconto non può essere ritenuta valida

Per poter usufruire della agevolazione per reddito dovrà essere comunicato al Comune:

- per il periodo da settembre a dicembre 2023: il valore dell'attestazione ISEE Minorenni con validità fino al 31 dicembre 2023;
- per il periodo da gennaio a giugno e da settembre 2024: il valore dell'attestazione ISEE Minorenni con validità fino al 31 dicembre 2024.

Data _____

Firma dichiarante _____

SERVIZIO RISTORAZIONE SCOLASTICA a.s. 2023 - 2024
Informativa SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

La informiamo che i dati personali e sensibili da Lei forniti, di cui garantiamo la riservatezza nel rispetto della normativa sopra richiamata in materia di privacy:

- sono obbligatori, pertanto senza il Suo consenso scritto al trattamento dei dati la Sua domanda di iscrizione non potrà essere accettata;

- saranno trattati usando supporti cartacei, informatici e/o telematici anche ad opera di terzi per i quali la conoscenza dei Suoi dati personali risulti necessaria o comunque funzionale allo svolgimento dell'attività per il servizio mensa; in ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza;

- saranno utilizzati per:

- 1) inserimento nelle anagrafiche nei database informatici aziendali;
- 2) elaborazione statistica dei dati;
- 3) preparazione di diete personalizzate;
- 4) gestione di incassi e pagamenti;
- 5) finalità connesse a obblighi previsti da legge, da regolamenti, da norme comunitarie.

La informiamo che ha il diritto di conoscere in ogni momento quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati; ha anche il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, nonché chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento.

Il Titolare dei Suoi dati personali è il Comune di Marostica e il gestore della mensa scolastica CAMST | Soc. Coop. a r.l. Via Tosarelli, 318 - 40055 Villanova di Castenaso (BO).

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Preso atto dell'informativa sopra riportata,

il/la sottoscritto/a _____

(barrare la voce interessata)genitore / tutore di _____

consente al trattamento dei dati personali e sensibili per le finalità specificate nella nota informativa di cui sopra, che fa parte integrante della presente dichiarazione.

Data _____

FIRMA _____

Il firmatario dichiara di aver effettuato le scelte in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316,317, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.