Amministrazione destinataria

Comune di Ponteranica

Ufficio destinatario

Ufficio Servizi scolastici

Domanda di iscrizione al servizio di mensa scolastica

anno scolastico ***/***

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

del bambino

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

iscritto alla scuola

Scuola

secondaria di primo grado "Don Milani"

Classe | **Sezione**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di mensa scolastica aderendo al progetto "aggiungi un posto a tavola" con la seguente frequenza

- ○ continuativa
- ○ saltuaria

nella seguente fascia oraria

Orario

- ○ 13:00 - 13:30
- ○ 14:00 - 14:30
- ○ sia 13.00 - 13.30 che 14.00- 14.30 -per alunni indirizzo Montessori

CHIEDE INOLTRE

- ◯ di non usufruire di una dieta speciale
- ◯ di usufruire di una dieta speciale

Causa dieta speciale

- ◯ per motivi sanitari, pertanto
  allega certificato medico
- ◯ per motivi etici o religiosi

Dieta richiesta
(alimento/ingrediente che non viene tollerato/mangiato da vostro figlio/a)

IN CASO DI DISGUSTO CONCLAMATO CONTATTARE L'UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI

l'alunno usufruisce del servizio di assistenza educativa

- ◯ Si
- ◯ No

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☑ di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori
- ☑ di condividere le finalità del servizio medesimo come espresse nelle linee guida (*)
- ☑ di conoscere ed accettare le modalità di fruizione del servizio e le regole di comportamento (*)
- ☑ di accettare e disporre l'affidamento del bambino alle figure espressamente preposte da parte dell'Amministrazione comunale all'assistenza della mensa, per il tempo di funzionamento del servizio stesso (*)
- ☑ di aver preso in considerazione l'età del bambino (*)
- ☑ di aver valutato il grado di autonomia raggiunto dal bambino, tale da poter giustificare un rientro non accompagnato (*)
- ☑ di aver valutato lo specifico contesto del percorso scuola-casa, sufficientemente sicuro, privo di percorsi o attraversamenti particolarmente rischiosi (*)
- ☑ di voler promuovere il processo di auto responsabilizzazione del minore (*)
- ☑ di autorizzare il Comune a consentire l'uscita autonoma del minore dai locali scolastici e sollevare l'Amministrazione comunale, l'Istituto Scolastico ed il personale adibito alla sorveglianza alla mensa da qualsivoglia responsabilità di custodia a partire dal termine del servizio e comunque dal momento dell'uscita dai locali mensa se antecedente (Legge 04/12/2017, n. 172 di conversione dell'articolo 19 bis del Decreto legge 16/10/2017, n. 148) (*)
- ☑ di impegnarsi a effettuare il pagamento con la seguente modalità

  - ◯ tramite SDD bancario
    - ◯ conferma i dati bancari trasmessi per l'anno scolastico precedente con modello SDD
    - ◯ comunica i dati bancari tramite modello SDD
      pertanto allega modello SDD corredato dal documento di identità del richiedente
  - ◯ altre forme di pagamento a ricevimento fattura (bonifico bancario)

DICHIARA INOLTRE

- ◯ che esprime il consenso alle comunicazioni via mail e telefono in sostituzione di quelle cartacee
- ◯ che non esprime il consenso alle comunicazioni via mail e telefono in sostituzione di quelle cartacee

(*): queste dichiarazioni sono obbligatorie solo per il servizio di mensa della fascia oraria 14:00 - 14:30

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ consenso privacy in caso di dieta speciale
- ☐ copia del certificato medico
- ☐ modello SDD corredato dal documento di identità del richiedente
- ☐ copia del documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ponteranica		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**