



COMUNE DI SERRA DE' CONTI

PROVINCIA DI ANCONA

Al Signor Sindaco del Comune di
SERRA DE' CONTI

Il sottoscritto _____, genitore dell'alunno
_____, residente a _____
in Via/Piazza _____ n. _____, telefono _____
frequentante la SCUOLA DELL'INFANZIA nel corrente a.s. 2017/2018,

Chiede che

- il proprio figlio USUFRUISCA del servizio mensa e si impegna al pagamento della relativa tariffa composta nel modo seguente:
 - € 63,00 - BUONO PASTO corrispondente a 18 pasti, le cui ricevute verranno conservate
 - € 98,00 - QUOTA FISSA da versare in unica soluzione entro ottobre 2017

oppure
- comunica che il proprio figlio NON USUFRUISCE del servizio mensa e si impegna al pagamento della sola tariffa prevista:
 - € 98,00 - QUOTA FISSA da versare in unica soluzione entro ottobre 2017

D I C H I A R A (barrare le voci)

- di essere informato delle modalità di svolgimento del servizio e del pagamento della tariffa stabilita da effettuare entro le scadenze sopraindicate presso la **Tesoreria comunale -Banca di Credito Cooperativo di Ostra Vetere- filiale di Serra de' Conti**;
- si impegna sin d'ora a comunicare tempestivamente, in forma scritta, qualsiasi variazione rispetto quanto sopra dichiarato;
- di essere a conoscenza che la domanda di ammissione al servizio mensa scolastica comporta l'accettazione della Tabella Dietetica adottata dall'Amministrazione Comunale. Integrazioni e variazioni della dieta non sono ammesse. Sono ammesse diete speciali richieste per motivi sanitari certificati dal medico, o etico- religiosi;
- che il proprio figlio risulta allergico/intollerante a per cui si allega certificazione del pediatra per la richiesta di dieta speciale - modulo richiesta da ritirare presso il Comune.
- che il proprio figlio segue una dieta particolare priva di specifici alimenti per motivi etici o religiosi - modulo di richiesta da ritirare in Comune.

Serra de'Conti, lì _____

Il genitore

***** Consegnare il presente modello in municipio all'Ufficio Servizi Demografici nei giorni ed orari di apertura ENTRO IL 30 settembre 2017 nei seguenti giorni ed orari di apertura: lunedì dalle ore 10,00 alle ore 13,00 e dalle 15,00 alle 18,00 mercoledì/venerdì dalle ore 10,00 alle ore 13,00 giovedì dalle ore 9,00 alle 13,00- sabato dalle ore 10,00 alle 12,00 oppure inviare a: demografici@comune.serradeconti.an.it**



COMUNE DI SERRA DE' CONTI

PROVINCIA DI ANCONA

UFFICIO SERVIZI DEMOGRAFICI E SOCIALI

INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003

Il Comune di Serra de' Conti, titolare del trattamento dei dati, rende la seguente informazione:

- I. I dati personali, comuni e sensibili, sono raccolti esclusivamente per l'organizzazione del servizio di refezione scolastica e per la predisposizione di diete speciali;
- II. I dati personali sono obbligatori per poter fornire il servizio di cui trattasi;
- III. Il diniego a fornire i dati personali non consentirà al Comune di erogare il servizio richiesto;
- IV. I dati personali sono trasmessi esclusivamente al Servizio Igiene degli alimenti e della nutrizione della ASUR Marche – zona territoriale n° 4 per la predisposizione delle eventuali diete speciali e le valutazioni sanitarie necessarie;
- V. Sono inoltre trasmessi al personale di cucina e dei refettori quei dati strettamente necessari al regolare e sicuro espletamento del servizio di refezione scolastica;
- VI. L'interessato ha la facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003

Serra de' Conti, li

.....
(firma)