

ALLEGATI:

ATTESTAZIONE ISEE in corso di validità (solo per richiedere agevolazioni)

CERTIFICATO MEDICO per allergie o intolleranze

ATTESTAZIONE comprovante situazione lavorativa dei genitori



COMUNE DI ROCCAFRANCA
Ufficio Pubblica Istruzione

DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO o INVIARE A protocollo@pec.comune.roccafranca.bs.it ENTRO IL 31.07.2023 PENA L'AUTOMATICA ESCLUSIONE DAL SERVIZIO MENSA

MODULO D'ISCRIZIONE ALLA MENSA SCOLASTICA

(DATI DEL GENITORE OBBLIGATORI)

Il sottoscritto _____ nato
il _____ a _____ Prov. _____
residente a _____ in
via _____ n. _____ tel. _____
_____ e-mail _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

(DATI DELL'ALUNNO/A OBBLIGATORI)

del figlio/a _____ nato
il _____ a _____ Prov. _____
residente a _____ in
via _____ n. _____

AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA PRESSO LA SCUOLA

PRIMARIA Classe _____

PER I GIORNI (barrare quello che interessa)

LUNEDI*

MARTEDI*

MERCOLEDI*

GIOVEDI*

VENERDI*

SECONDARIA DI I GRADO Classe _____

PER I GIORNI (barrare quello che interessa)

LUNEDI*

MARTEDI*

MERCOLEDI*

GIOVEDI*

VENERDI*

A PARTIRE DAL GIORNO _____ **INIZIO SERVIZIO MENSA SCOLASTICA**

DICHIARO AI FINI DELL'AGEVOLAZIONE ECONOMICA (è prevista una riduzione del 10% per il secondo figlio e del 20 % a partire dal terzo figlio) DI AVERE ALTRI FIGLI ISCRITTI AL SERVIZIO MENSA I CUI NOMI SONO:

_____ SCUOLA _____ CL. _____
_____ SCUOLA _____ CL. _____

DICHIARO AI FINI DELLA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA D'ACCESSO AL SERVIZIO CHE MIO/A FIGLIO/A HA DIRITTO DI PRECEDENZA IN QUANTO (i criteri di priorità sono indicati nella comunicazione informativa mensa a.s. 2023/2024):

N.B. L'Ufficio Pubblica Istruzione effettuerà dei controlli periodici sulla effettiva frequenza al servizio mensa scolastica nei giorni scelti in fase di iscrizione riservandosi la facoltà di cedere i giorni scelti e non utilizzati ad altri utenti che hanno necessità e richiedono il servizio.

CHIEDE INOLTRE L'APPLICAZIONE DI UN **MENÙ PERSONALIZZATO**

Per i seguenti motivi:

MOTIVI RELIGIOSI
Indicare gli ALIMENTI NON CONSENTITI:

INTOLLERANZA, ALLERGIA, ALTRE ESIGENZE ALIMENTARI COME DA ALLEGATO CERTIFICATO MEDICO.

ATTENZIONE !!!!! l'Amministrazione Comunale di Roccafranca è **ESONERATA** da qualsiasi responsabilità per fatti riconducibili alla mancata comunicazione, e contestuale consegna di certificato medico, da parte del genitore, di allergie o intolleranze alimentari o di esigenze di menù differenziati per motivi etico/religiosi.

Per usufruire delle fasce agevolate è necessario presentare attestazione ISEE in corso di validità (scadenza 31.12.2023) all'Ufficio Protocollo unitamente alla presente domanda di iscrizione. Se presentata successivamente le agevolazioni saranno applicate dal mese successivo. Senza tale documento le agevolazioni non saranno applicate.

ATTENZIONE: L'ufficio Pubblica Istruzione pubblicherà la graduatoria degli ammessi al servizio di mensa scolastica sul sito istituzionale del comune (<https://www.comune.roccafranca.bs.it/>) entro il 3 SETTEMBRE 2023, salvo successive variazioni. Nella graduatoria, a tutela della privacy degli alunni, verranno riportati esclusivamente i numeri di protocollo assegnati alle domande nel momento della presentazione da parte dei genitori.

Roccafranca, lì _____ **firma** _____

Ai sensi della normativa vigente, tutti i dati personali forniti, verranno raccolti, trattati e conservati mediante supporto cartaceo e informatizzato ai soli fini della gestione del servizio. Il conferimento dei suoi dati personali è necessario al fine di erogare il servizio richiesto o istruire l'istanza. In mancanza del conferimento dei dati il servizio non potrà essere erogato o l'istanza non potrà essere istruita.

In particolare si specifica che:

- il titolare del trattamento è il Comune di Roccafranca;
- la comunicazione dei dati è necessaria per la gestione e l'attuazione del predetto rapporto;
- i dati verranno trasmessi a terzi nei casi previsti dalla legge o dai regolamenti.

Roccafranca, lì _____ **firma** _____