

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA PER GLI ALUNNI DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA, SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI 1° GRADO – ANNO SCOLASTICO 2012/2013.**

<b><u>DATI DELLO STUDENTE</u></b>		
COGNOME E NOME _____		
NATO/A A _____	IL _____	
CODICE FISCALE _____		
RESIDENTE IN _____	VIA _____	
N. _____, FREQUENTANTE LA SEGUENTE SCUOLA (barrare la voce che interessa):		
<b>Scuola dell'Infanzia</b>	<b>CLASSE</b> _____	<b>SEZIONE</b> _____
<input type="checkbox"/> Via Garibaldi		
<input type="checkbox"/> Via Colombo		
<b>Scuola Primaria</b>		
<input type="checkbox"/> Via D'Annunzio		
<input type="checkbox"/> Via Colombo		
<b>Scuola Secondaria di 1°grado</b>		
<input type="checkbox"/> Via Garibaldi		

<b><u>DATI DEL GENITORE</u></b>		
IL SOTTOSCRITTO _____		
(COGNOME E NOME DEL GENITORE)		
NATO A _____	IL _____	
CODICE FISCALE _____		
RESIDENTE IN _____	VIA _____	
N. _____	TEL. _____	E-MAIL _____

**CHIEDE**

**L'ISCRIZIONE DEL FIGLIO SOPRAINDICATO AL SERVIZIO MENSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2012/2013**

<b>INDICAZIONE DEGLI EVENTUALI ALTRI FIGLI CHE USUFRUISCONO DEL SERVIZIO MENSA:</b>		
1. COGNOME E NOME _____	SCUOLA _____	CLASSE _____
2. COGNOME E NOME _____	SCUOLA _____	CLASSE _____
3. COGNOME E NOME _____	SCUOLA _____	CLASSE _____

Marcalagonis, \_\_\_\_\_

Firma del genitore richiedente

\_\_\_\_\_

**Si allega:**

- **copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del genitore firmatario;**
- **certificazione ISEE aggiornata (redditi 2011).**

---

---

**QUESTA PARTE DEV'ESSERE COMPILATA ESCLUSIVAMENTE DAGLI INTERESSATI**

**Dieta Speciale** per (barrare la voce che interessa):

intolleranza o allergia alimentari, patologie (in tal caso compilare apposita modulistica)

motivi etico-religiosi: indicare quali alimenti escludere \_\_\_\_\_

alimentazione vegetariana.

**INFORMATIVA ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.)** – I dati forniti al Comune di Maracalagonis verranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento di fini istituzionali e saranno sottoposti ad operazioni di trattamento, manuale e informatizzato, secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza e i diritti degli interessati, con modalità e procedure strettamente necessarie a condurre tutte le operazioni volte alla conclusione della fase istruttoria dell'istanza. Il conferimento dei dati richiesti è pertanto obbligatorio. Qualora Lei non conferisca i dati richiesti o non acconsenta al loro trattamento non sarà possibile procedere all'adozione del provvedimento finale conclusivo del procedimento amministrativo in argomento.

Si specifica che l'unico titolare del trattamento dei dati ad ogni effetto di legge, per tutte le fasi del procedimento, è il Comune di Maracalagonis, con sede in Maracalagonis – Via Nazionale, 49.

Il Responsabile del Procedimento e del trattamento dei dati in tutte le sue fasi è il Responsabile Servizio Giuridico Sociale Dott.ssa Gabriella Saba – Tel. 070/7850222

Visto si autorizza

\_\_\_\_\_