



MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA PER GLI ALUNNI DELLE SCUOLE DI INFANZIA E PRIMARIE TEMPO PIENO / PROLUNGATO



Comune di
Ancona

LA DOMANDA COMPILATA VA CONSEGNATA ENTRO E NON OLTRE IL **30 GIUGNO 2022**

COD. INTESTATARIO
(riservato all'Ufficio)

**Al Responsabile del Servizio
Ancona Entrate Srl**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ cognome e nome **CODICE FISCALE**

e residente in _____ data di nascita città via _____ indirizzo n° _____ n. civico cap _____ codice postale

telefono _____ e-mail _____

► in qualità di genitore, ovvero quale tutore esercente la potestà genitoriale sul minore oggetto della presente domanda, chiede di poter fruire del Servizio di ristorazione scolastica **per l'anno scolastico 2022/2023** per il minore e con le modalità sotto riportate:

Cognome e nome del minore	Data di nascita	Nome della scuola per l'anno scolastico 2022/2023	Classe o sezione	Scuola infanzia merenda	Scuola infanzia merenda e pranzo	Scuola primaria tempo pieno	Scuola primaria tempo prolung	codice riservato all'Ufficio
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

CODICE FISCALE (obbligatorio)

PARTE DA COMPILARE SOLTANTO DA CHI RICEVE LA COMUNICAZIONE PRECOMPILATA
(in caso di non rispondenza dei dati sopra riportati indicare i dati corretti qui sotto)

Residenza: _____ telefono: _____

Codice fiscale: nominativo del minore: _____

nato/a il _____ scuola: _____ classe e sezione: _____

► **INTESTATARIO DELLE FATTURE:** idem vedi sotto

Sig./ra _____ nato/a a _____

cognome e nome città

il _____ data di nascita **CODICE FISCALE**

e residente in _____ città via _____ indirizzo n° _____ n. civico cap _____ codice postale

RECAPITO DELLA FATTURA (se diverso dalla residenza)

indirizzo - n. civico - cap - città

Nota Bene: **MODELLO ISEE ALLEGATO** SI NO

Data _____

Firma dei genitori o del tutore
firma leggibile per esteso

DICHIARAZIONE SUI PAGAMENTI

Il/la sottoscritto/a _____

dichiara di essere in regola con i pagamenti

oppure

dichiara di aver richiesto la rateizzazione dei pagamenti non ancora eseguiti

Data _____

Firma dei genitori o del tutore _____

firma leggibile per esteso

(La firma apposta da un solo genitore va intesa come espressione di volontà congiunta di entrambi)

DICHIARAZIONE di RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a _____

genitore/tutore del/dei minore/i di cui alla prima facciata della presente domanda

DICHIARA

di aver preso visione di tutte le informazioni e condizioni riportate nella lettera allegata al presente modulo e di aderirvi incondizionatamente

SI IMPEGNA

a corrispondere le quote di contribuzione per la mensa secondo le modalità e nella misura stabilite.

Data _____

Firma dei genitori o del tutore _____

firma leggibile per esteso

(La firma apposta da un solo genitore va intesa come espressione di volontà congiunta di entrambi)

TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI RISPETTO

AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 del Reg. U.E 679/2016 e art. 13 del 30 giugno 2003, n. 196)

Informativa ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 13 del Reg. UE 679/2016 (GDPR) e del D.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Il sottoscritto/a letta l'informativa ricevuta, "acconsente al trattamento dei dati forniti con la domanda di iscrizione al servizio mensa scolastica secondo le modalità previste dagli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR - Regolamento europeo sulla protezione).

Data _____


Firma dei genitori o del tutore _____


firma leggibile per esteso

(La firma apposta da un solo genitore va intesa come espressione di volontà congiunta di entrambi)

Per informazioni sulle iscrizioni:

 fatturazionemensa@anconaentrate.it

 TEL. 071.85991

 Fax 071.2832119

