



CITTA' DI TITO

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA
ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

(il presente modello va compilato in ogni sua parte)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____

via _____ Cell. (per usufruire del serv. SMS) _____

Codice Fiscale _____

Richiede l'iscrizione al servizio di refezione scolastica nell'anno 2023/2024 per i figli di seguito indicati:

Cognome		Nome	
<u>Luogo di nascita</u>	<u>Data di nascita</u>	<u>Codice Fiscale</u>	
<u>Ordine Scolastico</u>	<u>Classe</u>	<u>Sezione</u>	
Scuola dell'Infanzia Tito			
Scuola dell'Infanzia Tito Scalo			
Scuola Primaria Tito			
Scuola Secondaria di Primo Grado			
nei seguenti giorni			
Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì			
Eventuali allergie: _____			
Celiachia <input type="checkbox"/>			

Cognome		Nome	
<u>Luogo di nascita</u>	<u>Data di nascita</u>	<u>Codice Fiscale</u>	
<u>Ordine Scolastico</u>	<u>Classe</u>	<u>Sezione</u>	
Scuola dell'Infanzia Tito			
Scuola dell'Infanzia Tito Scalo			
Scuola Primaria Tito			
Scuola Secondaria di Primo Grado			
nei seguenti giorni			
Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì			
Eventuali allergie: _____			
Celiachia: <input type="checkbox"/>			

Cognome		Nome	
<u>Luogo di nascita</u>	<u>Data di nascita</u>	<u>Codice Fiscale</u>	
<u>Ordine Scolastico</u>	<u>Classe</u>	<u>Sezione</u>	
Scuola dell'Infanzia Tito			
Scuola dell'Infanzia Tito Scalo			
Scuola Primaria Tito			

Scuola Secondaria di Primo Grado		
<p>nei seguenti giorni</p> <p>Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì</p> <p>Eventuali allergie: _____</p> <p>Celiachia <input type="checkbox"/></p>		

Per gli iscritti ai primi anni scolastici di ogni ordine e grado scolastico indicare "NUOVO ISCRITTO" nella casella "Sezione". Sarà cura dell'ufficio comunale inserire la sezione non appena verrà comunicata dall'Istituto Scolastico.

Il mancato pagamento delle quote dovute, calcolate in base all'indicatore I.S.E.E. e riportate nel modello allegato, darà luogo, all'attivazione delle procedure previste dalla vigente normativa per il recupero coattivo del credito, consistenti in un primo provvedimento ingiuntivo ed eventuale successiva iscrizione dello stesso nei ruoli delle tasse.

Ai fini della determinazione della quota di partecipazione, allega alla presente:

1. Attestazione ISEE in corso di validità.
2. Fotocopia documento d'identità

Con la firma in calce alla presente domanda, l'utente accetta tutte le condizioni poste dall'Amministrazione che sono riportate nell'Avviso Pubblico approvato e nel presente modello di domanda.

Tito _____

Firma _____

Informativa privacy ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679

La informiamo che i Suoi dati potranno essere trattati manualmente ed elettronicamente, nel rispetto della massima riservatezza e della normativa privacy vigente, per ottemperare agli obblighi di legge e adempiere ai compiti necessari a soddisfare la Sua richiesta. Lei potrà esercitare i relativi diritti, tra cui consultare, modificare e cancellare i suoi dati rivolgendo apposita istanza al Comune di Tito.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'istruttoria della pratica. La mancata indicazione dei dati comporta l'inammissibilità della domanda.

Il titolare del trattamento è il Comune di Tito - Via Municipio n. 1.

Il responsabile designato dall'Ente, cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti, è il Responsabile del Servizio Affari Generali, Via Municipio n. 1 - 85050 Tito (PZ) - Tel. 0971 796215.

Tito, _____

Firma _____