

**MODULO D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA**

**Anno Scolastico 2018/2019**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di genitore esercitante la patria potestà, (ovvero tutore od altra qualifica, da citare: \_\_\_\_\_)

dell'/degli alunno/i di seguito riportato/i:

**La residenza degli alunni va indicata solo se diversa dalla residenza del genitore che sottoscrive il presente modulo.**

**ALUNNO N. 1**      **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Iscritto alla Scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

INDICARE, PER CORTESIA, I GIORNI DELLA SETTIMANA NEI QUALI L'ALUNNO/A USUFRUIRA' DELLA MENSA SCOLASTICA:

lunedì     martedì     mercoledì     giovedì     venerdì

Barrare la casella se interessa:

La somministrazione all'alunno/a di una dieta specifica, come da allegata certificazione medica.

**ALUNNO N. 2**      **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Iscritto alla Scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

INDICARE, PER CORTESIA, I GIORNI DELLA SETTIMANA NEI QUALI L'ALUNNO/A USUFRUIRA' DELLA MENSA SCOLASTICA:

lunedì     martedì     mercoledì     giovedì     venerdì

Barrare la casella se interessa:

La somministrazione all'alunno/a di una dieta specifica, come da allegata certificazione medica.



## Chiede

**l'iscrizione al servizio di refezione scolastica** per l'a.s. 2018/2019 per l'alunno/i minore/i di cui sopra, impegnandosi al versamento degli importi dovuti e al rispetto di tutte le norme che regolano tale servizio.

CHIEDE l'invio bimestrale della richiesta di pagamento relativa ai pasti consumati nel periodo:

- al seguente indirizzo mail: \_\_\_\_\_
- invio a mezzo posta all'indirizzo sopraindicato del genitore.

---

Allega copia certificazione Isee o della D.S.U. per l'applicazione della tariffa corrispondente alla fascia Isee indicata nella lettera d'informazione sul servizio. La mancata consegna dell'I.S.E.E. comporta l'applicazione della tariffa massima. **SE IL VALORE ISEE SUPERA I € 20.000.00 NON È NECESSARIO PRESENTARE LA CERTIFICAZIONE, L'UFFICIO PROVVEDERÀ AD APPLICARE LA TARIFFA MASSIMA.**

---

Martignacco, lì \_\_\_\_\_

(firma del genitore)

### **Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.) relativo alla protezione del dato personale**

Il Comune di MARTIGNACCO, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali dei propri utenti nell'espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, ai sensi degli artt. 24 e seg. Reg. UE 2016/679, con la presente

#### **Informa**

la propria utenza che al fine dell'adempimento di tutti i servizi erogati riceve, conserva, comunica, raccoglie, registra e dunque tratta dati personali degli utenti che siano necessari al corretto svolgimento dei compiti attribuiti alla Pubblica Amministrazione, nel rispetto del principio di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza.

Le categorie dei dati trattati potranno comprendere dati anagrafici, dati sanitari, dati patrimoniali ed ogni altro dato personale rilevante per l'adempimento del servizio comunale specificamente esercitato.

Il trattamento dei dati potrà essere effettuato sia attraverso supporti cartacei sia attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli e trasmetterli ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione. Inoltre, tali dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del servizio specificamente richiesto.

Inoltre, il Comune di Martignacco

#### **Informa**

l'utenza interessata che ha il diritto di chiedere in ogni momento l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà poi chiedere la limitazione del trattamento che La riguarda, e potrà opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo. L'apposita istanza relativa all'esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata o al sottoscritto Titolare del trattamento o al Responsabile alla protezione dei dati designato, ai recapiti sottoindicati (ex artt. 15 e ss. Reg. 2016/679).

L'utenza è infine libera di fornire i dati personali richiesti da ogni singolo servizio comunale, evidenziando in tale sede che il rifiuto di comunicare informazioni obbligatoriamente dovute e necessarie potrebbe comportare l'impossibilità della corretta erogazione del servizio specificamente richiesto o dovuto.

**Titolare del Trattamento dei i Dati** è: *COMUNE DI MARTIGNACCO con sede legale in via della Libertà 1, Martignacco (UD), telefono 0432/638411, mail : [affari.general@com-martignacco.regione.fvg.it](mailto:affari.general@com-martignacco.regione.fvg.it)*  
PEC [comune.martignacco@certgov.fvg.it](mailto:comune.martignacco@certgov.fvg.it)

**Responsabile della protezione dei dati personali (RPD)**: *Pratika s.r.l, con sede legale in via Carnia 1 a Rive d'Arcano (UD), telefono 0432/807545, mail [info@gruppopk.com](mailto:info@gruppopk.com)*

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione della sopra riportata informativa sulla Privacy

Martignacco, lì \_\_\_\_\_

(firma del genitore)

\*\*\*\*\*