|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **COMUNE DI FIUMEFREDDO BRUZIO**  **Provincia di Cosenza**  **0982 77003**  **www.comune.fiumefreddobruzio.cs.it PEC: protocollo.fiumefreddobruzio@asmepec.it** |  |

**Prot. N. 7469 del 05/08/2024**

# DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA PER L’ A.S. 2024/2025

**Da presentarsi entro il 31/08/2024 con una delle seguenti modalità:**

**1. Consegna all’Ufficio protocollo comunale dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle 11,00;**

**2. PEC:** [**protocollo.fiumefreddobruzio@asmepec.it**](mailto:protocollo.fiumefreddobruzio@asmepec.it)**;**

**3. mail ordinaria: comunefiumefreddo@tiscali.it**

**IL SOTTOSCRITTO: *consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell’art. 75, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti.***

(**DA COMPILARE IN STAMPATELLO**)

**COGNOME GENITORE NOME GENITORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COD.FISCALE COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CAP VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELEFONO E-MAIL**

chiede l'**ISCRIZIONE** al servizio di **RISTORAZIONE SCOLASTICA 2024/2025** dei **MINORI**:

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME 1 MINORE** | **NOME 1 MINORE** |
| **DATA DI NASCITA:** | **LUOGO DI NASCITA:** |
| **CODICE FISCALE:** | **RESIDENZA (CITTA' VIA E NUM.CIVICO):** |
| **NOME SCUOLA:** | **CLASSE \_\_\_\_\_\_ 🞏 INFANZIA – 🞏 PRIMARIA - 🞏 SECONDARIA I GRADO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME 2° MINORE** | **NOME 2° MINORE** |
| **DATA DI NASCITA:** | **LUOGO DI NASCITA:** |
| **CODICE FISCALE:** | **RESIDENZA (CITTA' VIA E NUM.CIVICO):** |
| **NOME SCUOLA:** | **CLASSE \_\_\_\_\_\_ 🞏 INFANZIA – 🞏 PRIMARIA - 🞏 SECONDARIA I GRADO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME 3° MINORE** | **NOME 3° MINORE** |
| **DATA DI NASCITA:** | **LUOGO DI NASCITA:** |
| **CODICE FISCALE:** | **RESIDENZA (CITTA' VIA E NUM.CIVICO):** |
| **NOME SCUOLA:** | **CLASSE \_\_\_\_\_\_ 🞏 INFANZIA – 🞏 PRIMARIA - 🞏 SECONDARIA I GRADO** |

A tal fine DICHIARA

* di prendere atto che **la presente vale quale impegno di pagamento della quota tariffaria attualmente pari ad € 1,50, fissata nella misura e con le modalità stabilite dall’Amministrazione**, che potrebbe subire variazioni;
* di essere a conoscenza che gli uffici competenti del Comune Fiumefreddo Bruzio si riservano il diritto di effettuare ogni tipo di accertamento sulle dichiarazioni presentate;
* di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione in ordine alla composizione del nucleo familiare (indirizzo, recapito, ecc.) e alla scuola e classe frequentata con riferimento ai dati sopra dichiarati;
* **CHIEDE** che il/i minore/i (nome e cognome minori):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

usufruisca/no di una **DIETA SPECIALE** (autorizzando la Ditta fornitrice dei pasti al trattamento dei dati personali e sensibili):

**□ per motivi SANITARI:** come da richiesta da compilare su apposito modulo allegato;

**□ per motivi ETICO RELIGIOSI:** come da richiesta da compilare su apposito modulo allegato.

**IL PAGAMENTO PARI AD € 30,00 A BLOCHETTO (da ritirare successivamente al pagamento)** sarà possibile con una delle seguenti modalità:

* **BONIFICO BANCARIO** Comune di Fiumefreddo Bruzio - Servizio Tesoreria - BANCA CENTRO CALABRIA Codice IBAN: IT 27 Q 08258 04401 006000003542

CODICE BIC CCRTIT2TCAL – CAUSALE: ACQUISTO TICKET MENSA - NOME E COGNOME ALUNNO

* **Pagamento elettronico** tramite PIATTAFORMA PAGO PA – DISPONIBILE DAL SITO [www.comune.fiumefreddobruzio.cs.it](http://www.comune.fiumefreddobruzio.cs.it)
* **Bollettino postale c/c n° 12581898** intestazione Comune di Fiumefreddo Bruzio - Servizio Tesoreria CAUSALE: ACQUISTO TICKET MENSA – NOME E COGNOME ALUNNO

Informativa ai sensi del GDPR 679/2016: I dati personali che Lei comunicherà a questo Servizio saranno utilizzati al fine di procedere alla definizione dei procedimenti amministrativi in corso e dei controlli previsti dalla legge. Si rende noto che le informazioni da Lei fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti Pubblici nei limiti previsti da norme di legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

# DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

**ALLEGATI**:

1. **Fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità.**
2. **Eventuale modulo di richiesta dieta speciale**