



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;
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 _____ <input type="checkbox"/> INFANZIA – <input type="checkbox"/> PRIMARIA - <input type="checkbox"/> 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 _____ <input type="checkbox"/> INFANZIA – <input type="checkbox"/> PRIMARIA - <input type="checkbox"/> 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 _____ <input type="checkbox"/> INFANZIA – <input type="checkbox"/> PRIMARIA - <input type="checkbox"/> 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
- **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**