

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2017/2018  
PER GLI ALUNNI DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO  
DEL COMUNE DI S.ANGELO D'ALIFE (CE)**

**AL SIG. SINDACO DEL  
COMUNE DI S.ANGELO D'ALIFE (CE)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA PER IL/LA FIGLIO/A

\_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FREQUENTANTE PER L'A.S. 2017/2018 LA SCUOLA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_

**A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in caso di affermazione mendace**

**DICHIARA**

**Di prendere atto:**

1. dell'obbligo di compartecipare alle spese nella misura e con le modalità stabilite dall'Amministrazione e di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale può apportare annualmente variazioni alle tariffe.

**Che il figlio/a necessita della dieta speciale** (apporre una croce accanto alla dieta prescelta)

- |                              |                             |
|------------------------------|-----------------------------|
| 1. musulmana                 | 4. celiaca                  |
| 2. vegetariana               | 5. senza proteine del latte |
| 3. altre (specificare) _____ |                             |

**Per ottenere una delle diete di cui al punto 3 -4- 5 occorre certificazione medica che si allega alla presente domanda (con dettagliata descrizione degli ingredienti da non utilizzare per la preparazione del pasto richiesto). Non possono essere richieste diete alternative.**

I dati personali richiesti con la presente domanda devono essere obbligatoriamente forniti per l'organizzazione del servizio di refezione; Il Servizio Istruzione acquisisce ed utilizza tali dati anche con strumenti informatici al solo fine di erogare il servizio di refezione, il dichiarante può rivolgersi in ogni momento a questo ufficio al fine di verificarli, aggiornarli, integrarli, rettificarli o cancellarli, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (art. 7 del D.Lgs.196/2003).

Il Comune di S.Angelo d'Alife è il titolare del trattamento dei dati. **Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Settore "Affari Generali".**

S.Angelo d'Alife \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE