



## COMUNE di CASALEONE

Provincia di Verona  
UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI  
Via Vittorio Veneto, 61  
Tel. 0442-328.719  
Fax 0442-328.740  
P.IVA 00659900237

E-MAIL: [segreteria2@comune.casaleone.vr.it](mailto:segreteria2@comune.casaleone.vr.it)

**Domanda di iscrizione al Servizio di Refezione Scolastica per l'A. S. 2020/2021**  
da consegnare tramite mail all'indirizzo: [segreteria@comune.casaleone.vr.it](mailto:segreteria@comune.casaleone.vr.it).  
oppure alle Insegnanti della Scuola.

### Dati del Genitore - Pagante

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

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

Dati obbligatori per comunicazioni

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### Altro Referente

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

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

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

### Che il proprio figlio/a possa usufruire del servizio mensa scolastica per l'A.S. 2020/2021 Dati dell'Alunno-

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

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

- SCUOLA PRIMARIA di Sustinenza classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_
- SCUOLA DELL'INFANZIA di Casaleone / Sustinenza - sez. \_\_\_\_\_

## IL SOTTOSCRITTO

In relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio mensa scolastica del proprio figlio, per l'anno scolastico 2020/2021

**si impegna**  
a pagare tutti i pasti già usufruiti nel periodo inizio anno scolastico e fino all'attivazione del nuovo sistema informatizzato

**è consapevole**  
della facoltà dell'Amministrazione Comunale, in caso di mancato pagamento della tariffa del pasto, di procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero del credito secondo le norme vigenti:

### **ha preso conoscenza**

- il recapito telefonico e l'indirizzo e-mail potranno essere utilizzati per comunicazioni inerenti il Servizio di Refezione scolastica;
- la tariffa di contribuzione a carico delle famiglie, necessaria per poter usufruire del servizio, viene determinata attraverso apposito atto deliberativo della Giunta Comunale nell'ambito delle disponibilità generali del Bilancio Comunale;
- di non aver diritto a nessun tipo di agevolazione tariffaria, se non in regola con i pagamenti dovuti per il servizio già utilizzato anche dai fratelli negli anni precedenti e che si avrà diritto al servizio solo dal momento in cui estingue totalmente il debito maturato.

### **si impegna altresì**

- comunicare tempestivamente per iscritto all'ufficio segreteria servizio refezione del Comune di Casaleone qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e/o eventuale rinuncia/sospensione del servizio richiesto;
- A consegnare all'ufficio segreteria servizio refezione **prima di usufruire del servizio**, quando si verifichi uno dei casi sottoindicati, richiesta scritta di "DIETA PERSONALIZZATA" con apposito modulo disponibile presso l'Ufficio Segreteria servizio refezione e sul sito del Comune di Casaleone –modulistica –ufficio servizi scolastici

**DICHIARA DI SOTTOSCRIVERE LA PRESENTE DOMANDA PIENAMENTE CONSAPEVOLE DI TUTTE LE DICHIARAZIONI EFFETTUATE ED IN QUESTA CONTENUTE**

Firma del/della richiedente

Data \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*  
**Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.04.2016 e del D.Lgs. 196/2003, come adeguato dal D.Lgs. 101/2018**

#### **a) Titolare del trattamento**

Il titolare del trattamento è il Comune di Casaleone, C.F. e P.IVA 00659900237, nella persona del Sindaco pro tempore, con i seguenti dati di contatto: Via Vittorio Veneto 61, 37052 - Casaleone (VR), tel. 0442-328711, e-mail segreteria@comune.casaleone.vr.it, PEC: segreteria.comune.casaleone.vr@pecveneto.it

#### **b) Responsabile protezione dati**

Studio Cavaggioni – San Bonifacio (VR) - Avv. Anna Tarocco -scarl@studiocavaggioni.it

L'informativa completa è disponibile a richiesta presso l'Ufficio Servizi Scolastici.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore del bambino/a \_\_\_\_\_

### **DICHIARO**

di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

Casaleone lì \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante

<b>A CURA DELL'UFFICIO SEGRETERIA</b>	<b>CODICE UTENTE N.</b>
---	-----------------------------