

**RICHIESTA SERVIZIO MENSA  
A.S. 2017/2018**

**AL COMUNE DI CUORGNE'**  
Ufficio ISTRUZIONE

Il sottoscritto \*\* \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ /cellulare \_\_\_\_\_ in qualità di genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ sesso  M  F, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Domiciliato (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**che l'alunno/a suddetto, frequentante la scuola:**

(barrare e compilare le relative caselle e **indicare la classe che sarà frequentata nell' a.s. 2017/18**):

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> SCUOLA DELL'INFANZIA "MAMMA TILDE" - SEZ. _____ |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA DELL'INFANZIA "PETER PAN" - SEZ. _____   |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA DELL'INFANZIA FRAZ. SALTO - SEZ. _____   |

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA "A.PENO" CLASSE _____ SEZ. _____      |
| <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo prolungato |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA FRAZ. PRIACCO CLASSE _____            |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA FRAZ. SALTO CLASSE _____              |

possa usufruire, per l'anno scolastico 2017/18 del servizio di **MENSA**

**Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che in caso di necessità di eventuali diete alimentari, anche per brevi periodi, dovrà essere presentata, presso l'Ufficio Istruzione del Comune, domanda con allegato certificato medico da redigersi su appositi modelli regionali.**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della circolare del Comune di Cuorgnè *prot. n .288 del 10.01.2017, consegnata unitamente al modulo di iscrizione e reperibile sul sito internet del Comune*, indicante le modalità relative alla determinazione delle quote di contribuzione a carico dell'utenza e di essere a conoscenza che le fasce I.S.E.E., le quote e i parametri comunicati, potranno subire variazioni. Ai fini dell'applicazione della tariffa, si impegna altresì a comunicare l'eventuale trasferimento della residenza in altro Comune.

Ai sensi dell'art. 13 – 1° comma - del D.Lgs.30.06.2003, n. 196, il sottoscritto è a conoscenza che i dati contenuti nella presente istanza, depositati presso gli uffici comunali, saranno trattati per i successivi adempimenti inerenti il relativo procedimento, anche in forma automatizzata, con l'adozione delle necessarie misure di sicurezza. In caso di opposizione al trattamento dei dati non si potrà dare corso alle richieste inoltrate, se spettanti. I dati raccolti potranno essere comunicati alle istituzioni scolastiche ed agli enti preposti all'incasso delle rette e che il n.ro di cellulare indicato potrà essere utilizzato per comunicazioni inerenti il servizio richiesto. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cuorgnè

\*\* per motivi di gestione informatica verrà mantenuto l'intestataro della bolletta già esistente nell'anagrafica del programma di gestione rette, salvo diversa indicazione scritta dei genitori.

Cuorgnè, \_\_\_\_\_

FIRMA