



COMUNE DI SANTA CROCE DI MAGLIANO

(Provincia di CAMPOBASSO)

Piazza Nicola Crapsi s.n.c 86047 Santa Croce di Magliano (CB)
Cod.Fisc/P.Iva : 00077420701 Tel. : 0874/725208
www.comune.santacrocedimagliano.cb.it email : segreteria@comune.santacrocedimagliano.cb.it
P.E.C. : santacrocedimagliano@halleycert.it

RICHIESTA SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA - ANNO 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____

nato / a _____ il _____ residente a

_____ in Via _____ n _____

tel _____ in qualità di genitore, cellulare _____ email _____

C H I E D E

l'ammissione al servizio di mensa scolastica per l'anno 2024/2025 dell'alunno/a

_____ nato/a a _____ il _____

Frequentante la scuola: _____ classe _____ sez. _____

Qualora il proprio figlio presenti particolari situazioni cliniche, come allergie e/o intolleranze tali da richiedere la preparazione di diete e piatti alternativi, occorre allegare la certificazione del Pediatra;

INFORMAZIONI SUL SERVIZIO

• **il servizio viene erogato su 5 gg. settimanali dal lunedì al venerdì per le scuole materne e su 2 giorni a settimana per le primarie (lunedì e venerdì);**

• La tariffa applicata al servizio per l'anno 2024/2025 è di € 4,50 a pasto (mediante l'acquisto del blocchetto mensa di n. 10 tagliandi);

I pagamenti dovranno essere effettuati secondo le seguenti modalità: tramite PAGO PA;

Il servizio mensa, avrà decorrenza dal ... secondo il calendario scolastico.

Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile Area Affari Generali;

I dati forniti non saranno comunicati ad altri soggetti che non siano strettamente coinvolti nell'esecuzione del Servizio Mensa Scolastica né saranno oggetto di diffusione

Gli interessati potranno esercitare il loro diritto nei confronti del titolare del trattamento ai sensi degli art. 10,11 e 12 del d.lgs. 51/2018

Consenso

Il sottoscritto in forza del combinato disposto del GDPR (regolamento Ue 2016/679 in vigore dal 25.05.2018) e del d.lgs. 51/2018 e del d.lgs. 196/2003 (codice della Privacy) così come modificato e integrato dal d.lgs. 101/2018, autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato.

Il sottoscritto dichiara:

di aver preso visione delle informazioni sul servizio sopra riportate.

lì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

(Se non apposta in presenza dell'operatore allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)