Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Cognome e Nome del genitore o del tutore

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico: Casa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Madre/Tutore Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Padre/Tutore Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE L’ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **il proprio figlio/utente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Cognome e nome del bambino**nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola dell’Infanzia /primaria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”** **□ il minore ha già usufruito del servizio nell’a.s. 2024/2025 oppure trattasi di****□ nuova iscrizione**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| DIETA SPECIALEIl sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_chiede per il proprio figlio l’applicazione di un regime dietetico differenziato per i seguenti motivi (di salute per intolleranza alimentare, allergia alimentare, malattia mtabolica o per motivi etico – religiosi)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con esclusione dei seguenti alimenti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nel caso si richieda una dieta speciale per motivi di salute, occorre allegare alla presente domanda la certificazione medica. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

**A tal fine DICHIARA**

* di rientrare nella seguente fascia I.S.E.E. (come da attestazione allegata) per la determinazione della quota di compartecipazione, come stabilita per l’anno 2025:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Fasce ISEE** | **Tariffa per singolo pasto** | **Tariffa per singolo pasto per ogni figlio successivo al primo** |
|  | € 0 – 2.000,00 | a carico dell’Ente | a carico dell’Ente |
|  | € 2.000,01 – 4.500,00 | € 1,70 | € 1,40 |
|  | € 4.500,01 – 7.500,00 | € 2,40 | € 2,10 |
|  | € 7.500,01 – 11.000,00 | € 3,60 | € 3,30 |
|  |  da € 11.000,01 | € 4,70 | € 4,40 |

* di accettare il pagamento della tariffa massima, non presentando certificazione I.S.E.E.;
* di avere diritto alla riduzione della tariffa in presenza di altro figlio………………………………………………………che usufruisce contemporaneamente del servizio di refezione;
* di avere diritto all’esonero dal pagamento della tariffa in quanto rientrante nella fascia I.S.E.E. € 0 – 2.000,00.

 Il sottoscritto, inoltre, **DICHIARA**

1. di essere a conoscenza che l’avvio del servizio, le modalità di organizzazione e l’ammissione allo stesso sono subordinati alle disposizioni eventualmente emanate a livello nazionale o regionale in riferimento alle misure di contenimento sanitario e che il relativo servizio potrebbe subire limitazioni o restrizioni o sospensioni;
2. di essere in regola con il pagamento delle rette relative agli anni scolastici pregressi e di essere a conoscenza che in presenza di morosità non è consentito l’accesso al servizio;
3. di aver preso atto che il servizio di refezione scolastica è soggetto a contribuzione, come stabilito dal Regolamento, approvato con deliberazione del Commissario Straordinario n. 4 del 21/01/2021; delle tariffe per l’anno in corso approvate con deliberazione della Giunta Comunale n. 285 del 05/12/2024; e che le modalità attualmente stabilite prevedono il pagamento anticipato della tariffa;
4. di essere a conoscenza che, nel corso dell’anno scolastico, le tariffe potrebbero essere soggette a variazione;
5. di essere a conoscenza che, qualora il credito dovesse esaurirsi, sarà possibile - nell’attesa della nuova ricarica -  usufruire di massimo n. 3 pasti “con conto a debito”; oltre tale limite, il servizio sarà sospeso automaticamente, non consentendo la prenotazione e la conseguente distribuzione del pasto, fino a quando non verrà regolarizzata la situazione debitoria;
6. di essere a conoscenza che la mancata presentazione della certificazione I.S.E.E. in corso di validità comporterà automaticamente l’inserimento nella fascia di reddito più alta, con la relativa contribuzione prevista per il costo del singolo pasto;
7. di essere a conoscenza che la residenza in altro Comune comporta l’applicazione della tariffa prevista per la fascia ISEE più elevata, a prescindere dalla fascia ISEE di riferimento, salvo che il Comune di residenza non stabilisca di farsi carico della maggiore somma a carico dell’utente (art. 8 vigente Regolamento);
8. di essere a conoscenza che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare tempestivamente eventuali variazioni (domicilio/residenza/recapito tel.) all’Ufficio Servizio Mensa presso il Comune di Squinzano;
9. di essere a conoscenza che sui dati forniti, veri e accertabili ai sensi dell’art. 43 del citato DPR n. 445/2000 ovvero documentabili su richiesta dell’Ufficio Servizi Scolastici, potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’art. 71 del DPR n.445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del DPR 445/2000 art. 75 comma 1, il sottoscritto decadrà immediatamente dai benefici ottenuti, con conseguente applicazioni delle sanzioni previste dall’art. 76 del citato DPR.

INFORMATIVA PRIVACY

Il/la sottoscritto/a, presa visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale del Comune di Squinzano (Titolare del trattamento pec: comunesquinzano@pec.rupar.puglia.it), dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di “rilevante interesse pubblico” nel caso di trattamento di

categorie particolari di dati o di dati giudiziari) o connesso all’esercizio di pubblici poteri. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati, che, per legge o regolamento, sono tenuti a conoscerli, o possono conoscerli, e saranno trattati in conformità alle norme

sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell’Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679, contattare l’ufficio Servizi Scolastici o il Responsabile della Protezione dei dati del Comune di Squinzano (serviziorpd@231pin.it).

**Allega:**

* **fotocopia documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità**
* **attestazione I.S.E.E. ai sensi della normativa vigente in corso di validità**
* **certificazione medica, in caso di dieta speciale per motivi di salute**

Squinzano, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_