**Al COMUNE DI**

 **SAN PIETRO VERNOTICO**

**Oggetto: RICHIESTA ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA SCOLASTICA SCUOLA DELL’INFANZIA E SCUOLA PRIMARIA– A.S. 2023/2024**

\_ l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat \_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale ⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐ tel **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** e-mail**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**in qualità di:

□ genitore □ esercente la potestà genitoriale

**C H I E D E**

 **L’ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA PER IL/I PROPRIO/I FIGLIO/I 1° Figlio –** Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐ PLESSO FREQUENTATO: [ ] Decroly [ ] De Simone

SCUOLA INFANZIA [ ]

SCUOLA PRIMARIA [ ]

Particolari problemi dietetici: [ ] no [ ] si Per motivi: A\* [ ] di salute B [ ] religiosi

\**Allegare certificato medico dettagliato, rilasciato dal pediatra o dallo specialista (vedi linee di indirizzo alla ristorazione scolastica – DGR 1435/2017 Regione Puglia), magari accompagnato da evidenze oggettive (prove di esami strumentali/laboratoristici, referti specialistici ecc.).*

**2° Figlio** – Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐ PLESSO FREQUENTATO: [ ] Decroly [ ] De Simone [ ] De Gasperi

Particolari problemi dietetici: [ ] no [ ] si Per motivi: A\* [ ] di salute B [ ] religiosi

\**Allegare certificato medico dettagliato, rilasciato dal pediatra o dallo specialista (vedi linee di indirizzo alla ristorazione scolastica – DGR 1435/2017 Regione Puglia), magari accompagnato da evidenze oggettive (prove di esami strumentali/laboratoristici, referti specialistici ecc.).*

**3° Figlio** – Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐

PLESSO FREQUENTATO: [ ] Decroly [ ] De Simone [ ] De Gasperi

Particolari problemi dietetici: [ ] no [ ] si Per motivi: A\* [ ] di salute B [ ] religiosi

\**Allegare certificato medico dettagliato, rilasciato dal pediatra o dallo specialista (vedi linee di indirizzo alla ristorazione scolastica – DGR 1435/2017 Regione Puglia), magari accompagnato da evidenze oggettive (prove di esami strumentali/laboratoristici, referti specialistici ecc.).*

Allega i seguenti documenti:

**Fotocopia del documento d’identità.**

San Pietro Vernotico li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del richiedente

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

\* \* \*

***INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI*** *ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003*

*I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di San Pietro Vernotico per il perseguimento delle sole finalità istituzionali connesse o strumentali alla attività dell’ente per le quali i dati stessi sono stati forniti. Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.*

*Il titolare del trattamento dei dati è l’Amministrazione Comunale di San Pietro Vernotico nel suo complesso. I responsabili del trattamento sono individuati nei Dirigenti di Settore, ognuno per i dati trattati dal Settore di competenza. \* Il presente modulo ha validità di auto dichiarazione ai sensi del DPR 445/00 dei dati e fatti ivi riportati. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni ex art. 76 DPR 445/00.*