

Ai/al genitori/e tutori/e di:

\_\_\_\_\_

Scuola - classe

**SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA  
PER IL COMUNE DI CERIANO LAGHETTO  
DOMANDA DI RINNOVO PER L'ANNO SCOLASTICO  
2019/2020**

Il sottoscritto

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

consapevole che tutte le dichiarazioni rese con la presente domanda hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445; consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76, comma 1, D.P.R. 445/2000)

E' inoltre consapevole che tutte le dichiarazioni che verranno rilasciate sono fatte sempre anche a nome degli altri soggetti eventualmente aventi la responsabilità genitoriale del bambino; consapevole che il dichiarante, fermo restando quanto previsto dall'art. 76, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dai controlli effettuati dall'Amministrazione ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione.

**Dati del/della Richiedente**

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C .F. \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

\*Telefono \_\_\_\_\_ \*Cell. \_\_\_\_\_ \* 2°Cell. \_\_\_\_\_

\*e-mail \_\_\_\_\_

*Nota: i campi contrassegnati dall'asterisco possono servire per comunicazioni come da Informativa sul servizio (mod. Rette 7), l'inserimento di tali dati è considerato quale consenso implicito all'erogazione di tali servizi*

**CHIEDE**

L'iscrizione al Servizio di Ristorazione Scolastica per l'utente

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

che frequenterà nell'anno scolastico 2019/2020 la scuola:

Scuola: \_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

INOLTRE LA SOMMINISTRAZIONE DI UNA **DIETA SPECIALE** PER MOTIVI:

*(Nella necessità di dover richiedere per il proprio/a figlio/a la predisposizione di dieta speciale per allergia/intolleranza o per motivi etico-religiosi si dovranno seguire le modalità indicate dall'ATS competente, e consegnare documentazione all'Ufficio Scuola del Comune di Ceriano Laghetto)*

- SANITARI – allegata certificazione medica attestante lo stato patologico
- ALTRO \_\_\_\_\_ – allegato elenco degli alimenti da escludere

## DICHIARA:

**di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali sul servizio (mod. Rette 7)**

## SI IMPEGNA

- **a comunicare tempestivamente all'Ufficio Rette della Società Sodexo Italia S.p.A. eventuali variazioni alle dichiarazioni riportate nella presente iscrizione (es. cambio di residenza in corso d'anno, indirizzo e-mail, numero di telefono ecc);**
- **a pagare la quota contributiva attribuita entro i termini stabiliti. Consapevole che, in caso di mancato pagamento la Società Sodexo Italia S.p.A. darà luogo all'emissione di solleciti di pagamento gravati del costo delle spese postali e amministrative sostenute per le procedure di riscossione, nonché dell'applicazione della mora e degli interessi legali.**

### **Condizioni Generali del Servizio di Ristorazione Scolastica 2019/2020**

Nell'ambito del servizio di ristorazione scolastica, il Comune di CERIANO LAGHETTO ha dato in concessione alla società Sodexo Italia S.p.A. la gestione integrale del servizio stesso, compresa la fase di iscrizione.

- Per questa necessità è stata predisposta la presente domanda. La pagina n° 4 della stessa DEVE essere compilata in maniera leggibile (in caso di variazioni anagrafiche) e sottoscritta da chi esercita la responsabilità genitoriale. La stessa DEVE essere riconsegnata entro **e non oltre il 30/04/2019, presso l'Ufficio Scuola del Comune di Ceriano Laghetto.**
- Nel caso di iscrizione di più alunni al servizio, è necessario compilare una domanda per ogni allievo. Il pagamento del servizio dovrà essere effettuato alla società Concessionaria (Sodexo Italia S.p.A.) tramite sistema di ricarica prepagata presso gli esercenti che vi saranno comunicati all'inizio dell'anno scolastico, on-line tramite Carta di Credito.
- Per ogni nuovo iscritto verrà assegnato un codice personale, **per chi era già iscritto al servizio l'A.S. 2019/2020 il codice assegnato rimane invariato**; Giornalmente verranno rilevate le presenze alla mensa e dal conto ricaricato verrà decurtato il costo del pasto in base alla tariffa assegnata a ciascun utente.
- L'importo del servizio di ristorazione si intende certo, liquido ed esigibile in caso di omessa contestazione dell'estratto conto che verrà periodicamente consegnato o delle eventuali comunicazioni di sollecito che verranno spedite presso l'indirizzo eletto al momento dell'iscrizione, entro 30 giorni dalle relative ricezioni.

- L'accoglimento della presente domanda è subordinata al saldo di eventuali posizioni debitorie relative agli anni precedenti.
- L'avvenuta iscrizione è condizione essenziale per poter accedere ai locali refettori ed usufruire del servizio. La presenza di eventuali saldi a debito fa decadere l'iscrizione.

Tipo documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

- **DA RESTITUIRE ENTRO il 30/04/2019, presso l'Ufficio Scuola del Comune di Ceriano Laghetto.**

**COMPILARE I DATI NEL RIQUADRO SOLO IN CASO DI VARIAZIONI ANAGRAFICHE**

(Da compilare in STAMPATELLO)

Codice : Comune :
<b>Dati del/della Richiedente</b>
Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____
C .F. _____
Indirizzo di residenza _____ n° _____
Comune _____ prov. _____ C.A.P. _____
*Telefono _____ *Cell. _____ * 2°Cell. _____
*e-mail _____
in qualità di: _____ (madre, padre, delegato, tutore, ecc... )
dell'utente: COGNOME _____
NOME _____
nato/a a _____ il ___ / ___ / _____
C.F. _____

**INDICARE:**

Tipo documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA

(firma leggibile)