**OGGETTO: A.S. 2024-2025** – DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PROLUNGAMENTO DEL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA AL 30/06/2025 ALLUMIERE

**Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

COGNOME NOME

TELEFONO E-MAIL

**del MINORE:**

COGNOME NOME

Residente in Allumiere, Via/Piazza n.

che frequenta per l'a.s.2024/2025 la Scuola dell’Infanzia presso il plesso di Via Del Faggeto,1 Allumiere (RM) la CLASSE: 1° anno 2° anno 3° anno

**CHIEDE**

L’iscrizione al prolungamento del servizio di mensa scolastica fino al giorno 30/06/2025,

* non usufruendo di una dieta speciale
* usufruendo di una dieta speciale

Nel caso di dieta speciale, la dieta è richiesta

* per motivi sanitari, pertanto allega copia del certificato medico
* per motivi etici o religiosi

# Descrizione della dieta richiesta *(es. celiaca, vegetariana, senza lattosio, ecc.)*

# A tal fine DICHIARA

ai sensi del DPR 445/2000 consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e in falsità di atti

* di essere consapevole che prolungamento del servizio di mensa scolastica fino al giorno 30/06/2025 sarà attivato al raggiungimento di un congruo numero di iscritti;
* di essere consapevole che con l'iscrizione al servizio si costituisce a tutti gli effetti un contratto d'utenza ai sensi delle vigenti normative regolamentari e di legge (artt. 1341 e 1342 Codice Civile);
* di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale attiverà le procedure di legge per il recupero delle somme dovute e non versate;
* di impegnarsi a comunicare per iscritto all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune la rinuncia alla fruizione del servizio da parte dell'alunno iscritto;
* di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316,337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

**ALLEGA**

* Copia di documento di riconoscimento in corso di validità
* Copia del certificato medico attestante eventuali intolleranze alimentari e/o allergie

Informativa sul trattamento dei dati personali

(*ai sensi del Regolamento comunitario 27.04.2016, n.2016/679 de del D.Lgs 30.06.2003, n. 196*)

* Dichiara di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell’Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all’atto della presentazione della pratica.

Allumiere, lì

Il/La richiedente