

**SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA ANNO 2024/2025**  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Spett.le  
COMUNE DI SAN LEONARDO

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

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

residente a \_\_\_\_\_ via/fraz. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_ telefono (fisso o cell.) \_\_\_\_\_

e-mail (per invio avvisi di pagamento) \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore  tutore

dell'alunno/a: \_\_\_\_\_

nato/a in Comune/Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via/fraz. \_\_\_\_\_

iscritto per l'anno scolastico 2024/2025 alla scuola:

- dell'infanzia di San Leonardo – classe \_\_\_\_\_
- primaria di San Leonardo – classe \_\_\_\_\_
- secondaria di primo grado di San Leonardo – classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE l'iscrizione per l'a.s. 2024/2025 al servizio di mensa scolastica del suddetto minore.**

**DICHIARA**

che il proprio figlio/a richiede una dieta speciale (compilare retro del foglio) e allega copia del certificato medico

**SI IMPEGNA**

- 1. Al pagamento del servizio**
- 2. A rispettare quanto indicato nel regolamento dei servizi parascolastici, di cui dichiara di aver preso atto (Regolamento visionabile sul sito [www.comune.sanleonardo.ud.it](http://www.comune.sanleonardo.ud.it));**

**DICHIARA**

- di conoscere e di accettare tutte le disposizioni contenute nel citato Regolamento;
- **di prendere atto che le domande di iscrizione che perverranno dopo il termine del 31 agosto 2024 si intenderanno accolte con riserva;**
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati forniti;
- di essere a conoscenza che la presente iscrizione si considera espressione della **volontà di entrambi i genitori**, in virtù di quanto previsto dal Codice Civile (artt. 316, 337 ter e 337 quater e successive modifiche e integrazioni), che attribuisce, in particolare per le decisioni di maggiore interesse quali l'istruzione e l'educazione, ad entrambi i genitori la responsabilità genitoriale da esercitarsi di comune accordo.

San Leonardo, \_\_\_\_\_

Firma

**Allegati: - Fotocopia della carta d'identità del dichiarante ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 28.12.2000, n. 445.**

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679/UE e dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

San Leonardo, \_\_\_\_\_

Firma

segue retro

**OGGETTO: richiesta fornitura “diete speciali”.**

Da compilare solo in caso di necessità. È obbligatorio allegare copia del certificato medico.

\_\_l\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_ iscritto alla classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ per l'a.s. 2024/2025. (tel/cell. \_\_\_\_\_)

**CHIEDE**

A) la fornitura di “dieta speciale” destinata al minore \_\_\_\_\_ in quanto affetto da \_\_\_\_\_ (indicare patologia ed **allegare obbligatoriamente certificato medico** in corso di validità).

1. segnala che al minore **non dovranno** essere somministrati i seguenti alimenti:

\_\_\_\_\_

2. segnala che al minore **non possono** essere somministrati i seguenti piatti:

\_\_\_\_\_

B) la fornitura di menù compatibili con le scelte religiose e pertanto segnala gli alimenti/piatti da **non somministrare**:

\_\_\_\_\_

San Leonardo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

**Informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art.13 del GDPR 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di San Leonardo, nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che i Suoi dati personali (di tipo comune, eventualmente se necessari di tipo particolare-sensibile e/o di tipo giudiziario), sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, ed in particolare per adempimenti relativi all'erogazione del servizio di cui all'oggetto del modulo di richiesta ed il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accesso al servizio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono, pec: comune.sanleonardo@certgov.fvg.it, telefono: 0432-723028. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, email: paolo@studiolegalevincenzotto.it, telefono: 0434-29046.