

SERVIZIO REFEZIONE RIENTRO SCOLASTICO

ANNO SCOLASTICO 2017-2018

Il/la sottoscritto/a

_____ nato/a a

_____ il _____ C.F. _____

residente a _____ in via _____

n. _____ tel. _____ (altro eventuale recapito

telefonico _____) e-mail _____

genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ sez. ____ della
Scuola Primaria dell'Istituto Comprensivo di Palazzolo dello Stella - "Camillo Benso Conte di Cavour"

CHIEDE

1. di tenere conto delle seguenti informazioni riguardanti il/la minore al fine di garantire allo stesso un'assistenza idonea in rapporto alle sue eventuali e particolari necessità:
- il minore segue una dieta speciale per motivi sanitari (si allega certificazione medica)
 - il minore presenta allergie o intolleranze che comportano l'adozione di un menù diversificato (si allega certificazione medica)
 - il minore soffre di patologie e/o è sottoposto a cure mediche (si allega certificazione medica)
 - il minore è in condizioni psicofisiche problematiche (si allega specifica documentazione)
 - ulteriori particolari esigenze che si ritiene opportuno evidenziare (p.e. motivi religiosi): _____

DICHIARA

di essere a conoscenza che:

i costi per il servizio mensa dovranno essere versati di volta in volta al ritiro dei buoni (min. 10 – pari a 1 blocchetto dal costo complessivo di Euro 41,40=.);

ogni pagamento, ed il ritiro dei buoni mensa, deve essere effettuato presso la tesoreria comunale – Banca FriulAdria – Filiale di Palazzolo dello Stella;

Si allega:

Data _____

Firma _____

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003

Il D.Lgs. 196 del 30 Giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai

principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003:

1. I dati forniti verranno trattati per le seguenti finalità: ammissione al Servizio di refezione scolastica per l'a.s. 2017-2018.
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: cartaceo/informatizzato.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la non ammissione alla frequenza.
4. I dati saranno comunicati solo alle strutture interessate e non saranno oggetto di diffusione.
5. Il titolare del trattamento è il Comune di Palazzolo dello Stella.
6. Il responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Scolastico
7. Viene garantito, in ogni momento l'esercizio dei diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma _____