



COMUNE DI CHIARAVALLE

Servizi Educativi

domanda di iscrizione refezione scolastica

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2026/2027

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____ via _____
CAP _____ Codice Fiscale _____ cellulare _____
e-mail _____

CHIEDE

il servizio di **refezione scolastica a.s. 2026/2027** per il/la minore _____
nato/a a _____ il _____ e residente a _____
Via _____ codice fiscale _____
che frequenterà la:

- Scuola dell'infanzia statale "Anna Maria Ferrati" (Via Sant'Andrea) Sez. _____
- Scuola dell'infanzia statale "M. Lodi" (Via Buozzi) Sez. _____
- Scuola primaria "I.C. Montessori-Montalcini" (Via Leopardi) Classe ___ Sez. ___
- Scuola primaria "I.C. Montessori-Montalcini" (Via Sant'Andrea) Classe ___ Sez. ___
- Scuola primaria "I.C. Montessori-Montalcini" (Viale Marconi) Classe ___ Sez. ___
- Scuola secondaria di prima grado "I.C. Montessori-Montalcini" (Via Leopardi) Classe ___ Sez. ___

Valendosi della facoltà prevista dall'art. 46 e dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 483 del Codice penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di aver preso visione del vigente regolamento comunale in materia di refezione scolastica, accettandolo in ogni sua parte e rispettando le condizioni economiche previste dall'Amministrazione Comunale.

CHIEDE INOLTRE

- la riduzione della quota, in quanto nello stesso nucleo familiare uno o più bambini usufruiscono del servizio di refezione scolastica (N.B.: indicare i nominativi)

Nome e Cognome _____ Scuola _____

Nome e Cognome _____ Scuola _____



COMUNE DI CHIARAVALLE

Servizi Educativi

domanda di iscrizione refezione scolastica

- una dieta particolare:
- per motivi etici (*allegare autocertificazione*)
 - per motivi religiosi (*allegare autocertificazione*)
 - per intolleranze o allergie alimentari (*allegare certificato medico*)
- la riduzione della quota per motivi economici allegando il modello ISEE in corso di validità **se inferiore ad € 12.000,00** (allegare ISEE in corso di validità)

Chiaravalle, _____

(firma del genitore/tutore/affidatario)

Elenco allegati:

- copia documento d'identità valido
- eventuale attestazione ISEE in corso di validità
- eventuale certificato medico
- eventuale autocertificazione per diete speciali

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13-14 Reg. UE 2016/679

La richiesta di iscrizione al servizio refezione scolastica comporta il trattamento dei dati personali degli istanti da parte del Comune di Chiaravalle, quale titolare del trattamento dei dati. Tale trattamento è finalizzato allo svolgimento del relativo procedimento amministrativo, nell'ambito delle attività che il Comune predispone nell'interesse pubblico, nell'interesse pubblico rilevante e nell'esercizio dei pubblici poteri. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatiche. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento amministrativo. Il mancato conferimento comporta l'impossibilità di realizzare l'istruttoria necessaria. I dati raccolti sono quelli da Voi forniti con il presente modulo e relativi allegati e saranno elaborati dal personale del Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni. Se necessario, il trattamento può riguardare anche dati sensibili (c.d. dati particolari). I dati possono essere trasmessi ai competenti Uffici e Servizi per l'espletamento della procedura o dai collaboratori delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, oltreché ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i. e per l'adempimento degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni ai sensi del D.lgs. 33/2013. I vostri dati possono essere comunicati ad altre amministrazioni così come previsto dalle normative in vigore. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016, ivi compreso il diritto di proporre reclamo innanzi all'Autorità Garante (info: www.garanteprivacy.it). Ulteriori informazioni come l'informativa completa, il modulo per l'esercizio dei diritti indicati o i dati di contatto del RPD, sono disponibili nel sito del Comune, sezione Privacy, o presso gli appositi uffici.

Data _____

(firma del genitore/tutore/affidatario)