



**CITTÀ DI LENDINARA**

*Provincia di Rovigo*



MODULO DI  ADESIONE  CONFERMA  
AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA a.s. 2018/2019

DA COMPILARE TASSATIVAMENTE IN STAMPATELLO PER UNA CORRETTA COMPrensIONE DEI DATI RIPORTATI

Il sottoscritto (NOME E COGNOME DEL GENITORE) \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di voler usufruire del servizio di mensa scolastica per l'a.s. 2018/ 2019 per i figli:

**FIGLIO N. 1:** cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ sc. infanzia \_\_\_\_\_ / sc. primaria \_\_\_\_\_

**FIGLIO N. 2:** cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ sc. infanzia \_\_\_\_\_ / sc. primaria \_\_\_\_\_

**FIGLIO N. 3:** cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ sc. infanzia \_\_\_\_\_ / sc. primaria \_\_\_\_\_

**FIGLIO N. 4:** cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ sc. infanzia \_\_\_\_\_ / sc. primaria \_\_\_\_\_



Dichiara che il/i propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ necessita di:

una dieta speciale per motivi di salute e a tal fine allega il certificato medico (redatto in stampatello in modo che sia leggibile).

una dieta speciale per motivi etico-religiosi (specificare ) \_\_\_\_\_

**Recapiti telefonici:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DICHIARO DI:

- essere a conoscenza che il costo di n. 1 pasto, per l'anno 2018/2019, è il seguente:
  - €. 4,00 per la scuola dell'infanzia;
  - € 4,50 per la scuola primaria;
- essere a conoscenza che la presente domanda sarà **ATTIVATA SOLAMENTE IN ASSENZA DI DEBITO** relativo agli anni precedenti (sono escluse le prime attivazioni);
- di aver preso conoscenza del funzionamento del sistema di prenotazione pasti e segnalazione delle assenze e di aver ricevuto la relativa nota informativa (vedi allegato);
- di essere a conoscenza che in caso di mancata segnalazione di assenza per causa imputabile al genitore, il costo del pasto sarà comunque addebitato.
- di essere a conoscenza che, annualmente, il Comune di Lendinara riconosce agevolazioni tariffarie in base a quanto previsto dal vigente Regolamento Comunale, a seguito di presentazione di ISEE in corso di validità;

**LE CREDENZIALI DI ACCESSO AL SISTEMA ETICA SOLUZIONI SARANNO CONSEGNATE NEL MESE DI SETTEMBRE DAL COMUNE DI LENDINARA AL MOMENTO DELL'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO**

Al fine di non incorrere durante l'anno scolastico, nella sospensione del servizio, il sottoscritto dichiara di essere consapevole che dovrà effettuare con regolarità i pagamenti richiesti.

**Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente per iscritto qualsiasi variazione dei dati dichiarati e l'eventuale rinuncia al servizio.**

Autorizza inoltre, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, il trattamento dei dati personali forniti.

Firma del richiedente

---