



# COMUNE DI CASALE DI SCODOSIA

Piazza G. Matteotti, 1 - 35040 CASALE DI SCODOSIA PD  
Telefono 0429-879044 Fax 0429-847048 E-mail: segreteria@comune.casale-di-scodosia.pd.it

## Al Comune di Casale di Scodosia

### **Richiesta servizio mensa anno scolastico 2018/2019**

*da presentare entro il 10 agosto 2018*

Il sottoscritto (nome e cognome del genitore) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. fisso o cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*(i dati sopra riportati, relativi al genitore richiedente, saranno utilizzati per l'invio di eventuali comunicazioni)*

genitore dell'alunno/a (nome e cognome dell'alunno/a) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto per l'anno scolastico 2018/19 alla scuola

- PRIMARIA Sez. A Classe** \_\_\_\_\_ *oppure*  
 **SECONDARIA DI 1° GRADO Sez.** \_\_\_\_\_ **Classe** \_\_\_\_\_

### **chiede**

per il minore suindicato di poter utilizzare il servizio mensa a.s. 2018/2019 organizzato dal Comune.

### **A tal fine dichiara di essere a conoscenza che:**

- il costo del servizio è il seguente:
  - ▷ € 34,00 mensili per la scuola primaria
  - ▷ € 17,00 mensili per la scuola secondaria di 1° grado (1 giorno)
  - ▷ € 34,00 mensili per la scuola secondaria di 1° grado (2 giorni)
  - ▷ € 51,00 mensili per la scuola secondaria di 1° grado (3 giorni)
- il versamento deve essere effettuato **entro il giorno 10 di ogni mese, a partire dal mese di ottobre e fino al mese di maggio compreso**, presso la Tesoreria Comunale - Cassa di Risparmio del Veneto Filiale di Casale di Scodosia, oppure anche mediante bonifico bancario, indicando la motivazione, intestato a: Tesoreria Comunale di Casale di Scodosia, Cassa di Risparmio del Veneto - IBAN IT IT92 W030 6912 1171 0000 0046 021;
- l'iscrizione al servizio mensa comporta il pagamento di tutte le otto rate mensili previste per l'anno scolastico e che è consentita l'interruzione del pagamento soltanto nel caso in cui l'alunno rinunci alla mensa per cambio scuola / sezione o per gravi e comprovati motivi;
- gli alunni che non sono in regola con i pagamenti e che durante l'anno scolastico si troveranno con un bimestre arretrato non versato saranno esclusi dalla mensa.

**Dichiara** inoltre di conoscere la lingua italiana e di aver compreso il contenuto del presente modulo.

Casale di Scodosia, lì \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_  
(allegare copia fronte-retro di documento di riconoscimento valido del richiedente)

**sul retro attestazioni facoltative e dichiarazione informativa privacy)**

**Parte da compilare solo da chi ne ha bisogno**

Io (cognome e nome del genitore) \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

che mio figlio/a possa usufruire di “pasti particolari” a causa di allergie o intolleranze alimentari (allegasi certificato del medico con indicata in dettaglio la dieta).

Casale di Scodosia, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

**per tutti** →→

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
**(Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 679/2016**  
**ex art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196)**

←← **per tutti**

Ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE 679/2016 ex art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, in merito al trattamento dei dati personali, si prende atto che:

- Il trattamento è indispensabile ai fini dell’iscrizione al servizio mensa scolastica;
- È realizzato con l’ausilio di mezzi elettronici o comunque autorizzati;
- È svolto da personale del Comune di Casale di Scodosia.

Il sottoscritto dichiara di aver preso atto dell’informativa e fornisce il libero ed espresso consenso al trattamento dei propri dati personali da parte dell’Ente per le specifiche finalità.

Casale di Scodosia, lì \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_