

Al Comune di Collesano

c.a. Responsabile dell'area Amministrativa
Servizio Pubblica Istruzione

SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

Anno Scolastico 2025/2026

RICHIESTA SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2025 / 2026

L'iscrizione è valida fino al completamento del ciclo scolastico.

Le domande vanno presentate entro il **15 settembre 2025**

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____ nato/a a _____ il ____/____/____ C.F. _____ Residente in _____ Via/P.zza _____ n° _____ Tel _____
Indirizzo email: _____ nella sua qualità di: ☐ Genitore Richiedente ☐ Tutore/Affidatario ☐ Tutore esercente la potestà genitoriale

chiede che il/i seguente/i alunna/e -o/i possano usufruire del servizio di Refezione Scolastica

COGNOME _____ NOME _____
Nato/a a _____ il ____/____/____, C.F. _____ residente in _____
Domicilio _____, iscritto/a, per l'anno scolastico 2025/26, alla scuola: _____ Sezione _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 38, 46, 47 e 76 del DPR 28.12.2000 n. 445

D I C H I A R A

- a) **DI AVER PRESO VISIONE** dell'Avviso che indica le modalità di iscrizione al servizio refezione scolastica A.S. 2025/2026 e di accettarne integralmente i contenuti;

- b) **DI IMPEGNARSI** al pagamento della tariffa dovuta così come stabilito dalla Deliberazione della Giunta Comunale in sede di copertura dei servizi a domanda individuale;
- c) **DI ESSERE INFORMATO** che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto.

DICHIARA, ALTRESÌ, DI TROVARSI IN UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI:

Barrare una o più caselle:

- ☐ Nello stesso nucleo familiare vi sono n. _____ utenti che utilizzano il servizio;
- ☐ Richiede l'esenzione in quanto il/i minore/i è/sono beneficiario/i di _____;
- ☐ Che l'alunno/i è affetto da:
- Intolleranza alimentare a _____
_____;
 - Allergia alimentare a _____
_____;
 - Malattia metabolica (diabete, celiachia, favismo, obesità etc.
_____;
- ✓ allegare certificato medico in originale (l'assenza di detta certificazione solleva l'Amministrazione e la ditta aggiudicataria del servizio di refezione da qualsiasi responsabilità).
1. Che l'alunno per motivi religiosi/ etici non può assumere _____;
 2. Di essere a conoscenza che le modalità di pagamento per l'acquisto dei buoni pasto è consentito esclusivamente tramite versamento con carta di credito direttamente presso l'ufficio Pubblica Istruzione del comune di Collesano dotato di POS o su c.c.p. n. 15678907 intestato a COMUNE DI COLLESANO con causale "compartecipazione costo servizio refezione scolastica" o bonifico bancario al codice IBAN: IT40H0897643310000000305944 conto Tesoreria Comunale acceso presso la BCC "San Giuseppe" Agenzia di Collesano con ricevuta da esibire all'ufficio al ritiro dei relativi buoni pasto;
 3. Di essere a conoscenza che nel caso in cui il proprio figlio dovesse entrare a scuola dopo l'orario d'ingresso e comunque dopo le ore 9.15 (ora in cui la scuola dovrà comunicare il n. delle presenze al momento mensa) per poter usufruire del pasto dovrà comunicare tale ritardo il giorno prima;

4. Di essere a conoscenza che i buoni pasto consegnati ai collaboratori scolastici in caso di assenza improvvisa dell'alunno durante la giornata non verranno restituiti e il pasto si considererà consumato.

Collesano, _____

IL RICHIEDENTE

NOTA INFORMATIVA PRIVACY

Il sottoscritto **dichiara altresì** di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 GDPR n° 679/2016 e della normativa nazionale, che:

- il trattamento dei dati personali verrà effettuato da personale interno all'Ente, previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali e con finalità di carattere amministrativo/contabile , nonché per l'assolvimento di obblighi di legge.
- il conferimento dei dati personali relativi al servizio richiesto o alla comunicazione inoltrata ha natura obbligatoria in quanto il mancato conferimento comporta l'impossibilità di accogliere la domanda.
- i dati personali sono custoditi all'interno degli applicativi per la gestione dei flussi documentali e della contabilità dell'Ente e per la conservazione, a norma di legge, degli atti o dei documenti che li contengono.
- i dati personali potranno essere trasmessi a soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti connessi allo svolgimento del servizio richiesto

Collesano, _____

Firma

Si allega :

- ☐ copia fotostatica di documento d'identità del richiedente in corso di validità.
- ☐ attestazione ISEE in corso di validità (scad. 31/12/2025).
- ☐ (eventuale) certificazione attestante disabilità, invalidità.