

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
cellulare madre \_\_\_\_\_ cellulare padre \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- nella QUALITA' DI GENITORE che agisce in nome e per conto anche dell'altro genitore;  
 nella qualità di ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE e pertanto tenuto al pagamento delle tariffe previste per i servizi scolastici.

**CHIEDO PER CONTO DI MIO FIGLIO/A**

**1)** Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**2)** Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**3)** Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**che frequenterà nell'a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

SCUOLA (I. C. "E. DE AMICIS)	Classe Sez.	FIGLIO N°)			
Infanzia "Arcobaleno" Via M. della Libertà n. 45 ERACLEA		1	2	3	
Infanzia "Girotondo" Via Virgilio n. 26 TORRE DI FINE		1	2	3	
Primaria "E. De Amicis" Via Sepulcri n. 8 ERACLEA		1	2	3	
Primaria "G.Ancillotto" Via Ancillotto STRETTI		1	2	3	
Primaria "F. Filzi" Via Sette Casoni n. 7 PONTE CREPALDO		1	2	3	

Comunico inoltre che il servizio mensa è già usufruito da altri n. \_\_\_\_\_ figli PAN n. \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
pertanto, ai sensi della D.G.C. 141/17, chiedo l'agevolazione tariffaria di € 3,85 per il figlio/i da iscrivere.

**L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PREVISTO PER LA SCUOLA DI FREQUENZA, a decorrere dalla data \_\_\_\_\_ (solo per gli alunni della scuola dell'infanzia che non usufruiranno subito del servizio).**

Chiedo inoltre la dieta speciale come da modulo allegato e corredata da certificato medico (scaricabile dal sito web del Comune di Eraclea sezione Ufficio Servizi Scolastici).

***La presente richiesta vale come iscrizione al servizio di REFEZIONE SCOLASTICA ed ha efficacia fino alla conclusione della scuola primaria (classe V<sup>^</sup>) ed è vincolante ai fini del pagamento delle relative rette.***

*A tal fine dichiaro di aver letto e di impegnarmi a rispettare le seguenti condizioni:*

- Il genitore che iscrive e firma il presente modulo risulterà essere l'intestatario di eventuali notifiche di sollecito/ingiunzione nel caso in cui dovessero verificarsi insolvenze nel pagamento del costo del servizio.
- Le ricariche del costo giornaliero dei pasti devono essere effettuate prima dell'effettivo consumo;
- La revoca/sospensione del servizio ed ogni variazione della composizione /residenza/domicilio/recapito della famiglia devono essere comunicate tempestivamente all'Ufficio Servizi Scolastici del Comune di Eraclea;
- Il genitore (sottoscrittore della presente domanda) dichiara che ha preso visione della nota informativa sulle modalità per l'utilizzo del sistema buono informatico;
- I dati raccolti nella presente domanda di iscrizione sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Eraclea in applicazione del Reg. UE 679/2016 (Tutela dei dati personali) e delle normative inerenti i servizi scolastici;
- I dati saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati e potranno essere comunicati ad altri settori dell'Amministrazione Comunale e, in forma aggregata, a istituti pubblici sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali;
- Il titolare della banca dati è il Legale Rappresentante dell'Amministrazione Comunale di Eraclea, con sede presso il Comune di Eraclea, Piazza Garibaldi, 54 - Eraclea;
- Il dichiarante è consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 dello stesso D.P.R. in caso di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

Eraclea, \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE/ESERCENTE  
LA PATRIA POTESTA'

\_\_\_\_\_

**MODALITA' PRESENTAZIONE RICHIESTA D'ISCRIZIONE:**

Preferibilmente via e-mail: [serviziscolastici@comune.eraclia.ve.it](mailto:serviziscolastici@comune.eraclia.ve.it) oppure PEC protocollo.comune.eraclia.ve@pecveneto.it unitamente a copia di documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

La domanda può anche essere presentata personalmente presso l'Ufficio protocollo nei seguenti orari: dal lun al ven dalle 8.30 alle 12.30, e gio anche dalle 16.00 alle 17.30.