CITTA' DI CAPRANICA

Provincia di Viterbo

CODICE IDENTIFICATIVO N.

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA
SCUOLE DELL'INFANZIA E PRIMARIA
ANNO SCOLASTICO 2017/2018

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il_____Codice Fiscale_____

residente a _____Via _____

telefono fisso_____ cellulare_____

e-mail_____

in qualità di genitore/tutore esercitante la potestà del minore sotto indicato, **CHIEDE l'iscrizione al**

SERVIZIO MENSA SCOLASTICA - A.S. 2017/2018

per il proprio figlio/a (Cognome e Nome del minore)_____

nato/a a _____il_____ presso la seguente scuola:

■ **SCUOLA INFANZIA : SEZIONE _____**

■ **SCUOLA PRIMARIA : CLASSE _____ SEZIONE _____**

IL COSTO DEL SERVZIO E' IL SEGUENTE:

- Costo unitario buono pasto €. 3.00
- A partire dall'A.S. 2017 /2018 la gestione dei buoni mensa avverrà in via telematica tramite il portale:http://www.laroccaservices.it/mensacapranica (che verrà attivato presumibilmente entro il mese di ottobre 2017).
- Per l'acquisto dei buoni pasto è in corso di completamento la procedura per consentire il pagamento ovvero presso gli esercizi convenzionati. CARTALLEGRA di Angela Iezzi, - QUAIOLI' di Tamara Santucci

TERMINE E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Il presente modulo d'iscrizione al servizio mensa, **correttamente compilato**, dovrà pervenire **ENTRO il 06 Settembre 2017** presso **l'Ufficio Protocollo** (piano 1° Palazzo Comunale dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00 alle ore 13:00 – sabato dalle ore 10:00 alle ore 12:00) oppure via **email: protocollo@comune.capranica.vt.it.**

Il modulo potrà essere ritirato anche presso l'Ecosportello (piano terra Palazzo Comunale) il martedì e il giovedì dalle 10.00 alle 13.00.

ULTERIORI INFORMAZIONI PER LA DOMANDA DI ISCRIZIONE

- I bambini che non risulteranno iscritti non potranno accedere al servizio.
- All'atto dell'iscrizione verrà verificata la regolarità dei pagamenti relativi al precedente anno scolastico. Non saranno accettate le richieste presentate da utenti che non risultino in regola con i pagamenti relativi all'anno scolastico precedente.

Il sottoscritto dichiara ai sensi degli art. 71,75 e 76 del d.p.r. n. 445/2000 di essere consapevole:

- delle responsabilità penali che si assumano per falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza del beneficio;

- di quanto deliberato con gli atti normativi dell'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici;
- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita l'Amministrazione Comunale procederà al recupero del dovuto;
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto dovranno essere comunicati per iscritto all'Ufficio Segreteria c/o Ufficio Protocollo del Comune di Capranica;
- Che l'Amministrazione Comunale si intende sollevata da qualsiasi responsabilità nei confronti degli studenti che non risultano iscritti né frequentanti.
- Eventuali patologie di tipo cronico, allergie e/o intolleranze che richiedano l'esclusione di particolari alimenti dalla dieta dovranno essere segnalate allegando alla presente il relativo certificato medico.

Capranica,…….

_____
(Firma del genitore o del tutore legale)

(*Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante*)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI PER LA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2017 – 2018

Preso atto che il D.lgvo 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, della libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale e che, richiede, tra l'atro. Il consenso scritto degli interessati per la comunicazione e per la diffusione dei dati personali:

il sottoscritto/a_____

nato/a a _____il _____

residente a _____in via _____

esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, al Comune Capranica, necessari all'istruzione ed alla gestione della pratica relativa all'iscrizione al servizio mensa per l'anno scolastico 2017/2018.

Data_____

Firma _____

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI
DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER USO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI
(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Io sottoscritto_____,nato a_____(____)

il ____/ ____ / _____, residente a _____ (____)

indirizzo: _____, n. _____;

Io sottoscritta_____,nata a_____(____)

il ____/ ____ / _____, residente a _____ (____)

indirizzo: _____, n. _____;

Genitori o soggetti esercitanti la potestà genitoriale[1]

A U T O R I Z Z I A M O

il Comune di Capranica ad utilizzare i dati sottoscritti con l'apposito modulo di raccolta, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, nell'ambito della procedura per la gestione informatica della Mensa Scolastica gestita con l'ausilio degli operatori della RI. CA. srl e memorizzata, secondo quanto previsto dalla normativa vigente, su apparecchiature informatiche messe a disposizione dalla Società Laroccasolution s.r.l., durante tutto il periodo in cui __ propri___ figli___ risulter___ iscritt___ presso gli Istituti scolastici del proprio territorio.

Prendiamo inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Capranica e che i sottoscritti, e tutti i componenti maggiorenni censiti, potranno esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai dati personali della propria famiglia previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

La presente autorizzazione NON consente l'uso dei documenti di cui trattasi in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro delle persone e comunque per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati. I sottoscritti dichiarano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto autorizzato.

Data ____/ ____ / _____, In fede _____ _____
(firme di entrambi i genitori o esercitanti la potestà genitoriale)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY: in conformità al D.Lgs 196/2003, si autorizza il trattamento pubblico dei dati a scopi documentativi, formativi e informativi tramite supporti cartacei e telematici. Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, i dati che Vi riguardano saranno trattati dal Comune di Capranica per lo svolgimento della pratica e non saranno comunicati a terzi.

In relazione ai dati conferiti, potrete esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti potrete rivolgervi al D.s.g.a., Responsabile del trattamento dei dati personali.

Data ____/ ____ / _____, In fede _____ _____
(firme di entrambi i genitori o esercitanti la potestà genitoriale)

1 ***N.B. nel caso di potestà genitoriale è necessario presentare anche copia del decreto di nomina***