**Al Comune di Pescorocchiano**

 **Via Monte Carparo, 2 Pescorocchiano (RI)**

info@pec.comune.pescorocchiano.rieti.it

|  |  |
| --- | --- |
| OGGETTO*:* | **RICHIESTA SERVIZIO MENSA SCOLASTICA – Anno Scolastico 2024/2025.** |

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ documento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e/mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ documento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e/mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di mensa del proprio figlio, consapevole, che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell’iscrizione e l’eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto al Comune di Pescorocchiano,quali genitori/tutori del minore sotto indicato:

**RICHIEDONO L’ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA A.S. 2024/2025**

 **E A TAL FINE DICHIARANO:**

* I seguenti dati anagrafici della/del bambina/o per la/il quale si chiede l’iscrizione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome  | Nome  | sesso |
| M | F |
| data di nascita  | luogo di nascita | Nazione se nata/o fuori Italia |
| codice fiscale  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Che la scuola nella quale è iscritta/o la/il bambina/o per l’anno scolastico 2024/2025 è la seguente:

Scuola Secondaria di I grado ...................................………………………………...……….Classe…............. Sez. ...................

### Scuola Primaria........................................................................................................................ Classe .................. Sez....................

Scuola Infanzia...................................................................................................................................................................................

* Di allegare ricevuta di avvenuto versamento dell’importo equivalente ad almeno 20 pasti (€ 3,00 x 20 buoni pasto = € 60,00). (La domanda di iscrizione non corredata da ricevuta di avvenuto pagamento sarà considerata come non ricevuta e di conseguenza non computata ai fini dell’organizzazione del servizio);
* Di richiedere una dieta speciale per la seguente motivazione:.............…………………………......................................;

(In caso di intolleranza e/o allergia alimentare, malattie metaboliche è necessario corredare la domanda di relativo certificato medico. Tale certificazione, da depositare presso l’Ufficio comunale competente ha validità per l’intero anno scolastico);

* Di aver preso visione e di accettare incondizionatamente quanto contenuto nel vigente Regolamento comunale del servizio di refezione scolastica e della Deliberazione del Commissario Prefettizio con i poteri della Giunta comunale di approvazione delle tariffe per l’anno scolastico 2024/2025;
* Di aver preso atto dell’informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e di autorizzare il trattamento dei dati personali ai fini del presente procedimento;
* ALTRO………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Allegati:

* Copia documento di identità dei richiedenti;
* Ricevuta di versamento 1 mensilità (€ 3,00 x 20 buoni pasto = € 60,00);
* Altro…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Pescorocchiano, ……………………………….

 FIRMA

 ….………………………………………………………..

 …..….…………………………………………………….

.

Modalità di pagamento.

Il pagamento potrà essere effettuato tramite bollettino postale sul C/C 15022023 intestato al Comune di Pescorocchiano Servizio Tesoreria o a mezzo bonifico bancario sul Codice Iban IT19D 03069 14601 1000 000 46024 indicando nella causale l’oggetto della presente domanda e il nominativo del richiedente. La tariffa per il servizio di refezione scolastica dovrà essere corrisposta secondo il metodo del “prepagato”, mediante acquisto e ritiro anticipato di blocchetti da n. 20 buoni pasto (€ 3,00 x 20 buoni pasto = € 60,00), applicandosi in mancanza la disposizione dell’art. 8 del vigente Regolamento del servizio di refezione scolastica.