Al COMUNE DI SELLIA MARINA
Ufficio Servizi Socio-Assistenziali
SEDE

DOMANDA SERVIZIO MENSA SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2021-2022

Il sottoscritto genitore (o esercente la potestà genitoriale)
Cognome e Nome

_____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente a _____ in via _____n. _____

cap. _____

Tel/cellulare _____Tel. Casa _____ e-mail. _____

In qualità di _____

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di mensa scolastica per

Cognome e Nome _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

nato/a a _____il _____

residente a _____ in via _____ n. _____cap_____

(solo se diverso dal richiedente)

che nell'anno scolastico 2021/2022 frequenterà la **Scuola dell'Infanzia - plesso** di _____ dell'Istituto Comprensivo di Sellia Marina

SI IMPEGNA

- ☐ **A comunicare** tempestivamente all'Uffici comunali competenti qualsiasi variazione anagrafica avvenga nei dati dichiarati nella presente domanda, e l'esercente si assume ogni responsabilità in merito a disservizi derivati da ritardata/mancata trasmissione dei dati;
- ☐ **A regolarizzare** il pagamento delle quote dovute per i buoni pasto nei termini e con le modalità indicate dal Comune di Sellia Marina, consapevole che senza previa produzione del buono pasto non potrà accedersi al servizio.
- ☐ **A presentare**, entro l'inizio del servizio mensa, la richiesta di pasti alternativi (per intolleranze, motivi religiosi ect.) con allegata, ove necessaria, certificazione medica.
- ☐ **Dichiara** di essere informato sul trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti di cui agli'art. 13 e 14 del GDPR 2016/679,

Sellia Marina, _____

_____
Firma

*Per qualsiasi altra informazione rivolgersi a:***Comune di Sellia Marina - Ufficio servizi socio-assistenziali**
Piazza Antonino Scopelliti (già Via Acqua delle Mandrie)
Tel. 0961.964125 – fax 0961.964361