



# Mensa scolastica a.s. 2010/2011

**Al Signor Sindaco del  
35010 Comune di San Giorgio delle Pertiche**

Ufficio Servizi alla persona  
Telefono: 049 9374 730 - Fax 049 9374712

Partita Iva 00682290283  
socioculturale@comune.sangiorgiodellepertiche.pd.it  
www.comune.sangiorgiodellepertiche.pd.it

Oggetto: **Richiesta attivazione servizio mensa scolastica per l'a.s. 2010/2011.**

Il sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ oppure \_\_\_\_\_

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio mensa scolastica del proprio figlio/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000, consapevole ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite; - di quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici - che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amm.ne Com.le potrà' procedere al recupero coattivo del credito; che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Servizi alla Persona del Comune di San Giorgio delle Pertiche;

**quale genitore/tutore del minore sottoindicato:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ sesso **M** **F**

che frequenterà nell'a.s. 2010/2011 la scuola:	primaria <b>"Ugo Foscolo"</b>	Capoluogo	<b>Classe:</b> _____
	primaria <b>"G. Pascoli"</b>	Arsego	
	primaria <b>"E. De Amicis"</b>	Cavino	
	secondaria I g. <b>"Marco Polo"</b>	Capoluogo	

chiede di utilizzare, per l'anno scolastico 2010/2011, il servizio mensa scolastica organizzato dall'Amministrazione Comunale di San Giorgio delle Pertiche:

- costo per ciascun buono pasto: **€ 4,00**;
- i buoni si acquistano in blocchetti per 10 pasti (€ 40,00) presso la tesoreria comunale Banca Padovana Credito Cooperativo Agenzia di San Giorgio delle Pertiche (capoluogo);
- i pasti sono preparati e consegnati dalla ditta Agogest s.r.l. di San Martino di Lupari (PD) in multi porzione.

Chiede inoltre la predisposizione di una dieta a favore dello studente evidenziato in premessa per:

- motivi etico/religiosi** con l'esclusione dall'alimentazione di uno dei seguenti alimenti:
- carne di maiale;
  - carne di bovino;

**motivi sanitari:**

- dieta per allergia alimentare.** A tal fine si allega certificato del medico curante ed elenco degli alimenti da escludere dall'alimentazione;
- dieta per intolleranza alimentare.** A tal fine si allega certificato del medico curante ed elenco degli alimenti da escludere dall'alimentazione;
- dieta per malattie permanenti.** A tal fine si allega certificato del medico curante ed elenco degli alimenti da escludere dall'alimentazione.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali"). La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; in particolare sono comunicati alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di San Giorgio delle Pertiche; il Responsabile è il Dirigente del Servizio alla Persona.

**Consenso**

**Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale.** Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore  
(allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)

Modulo da restituire al **comune** debitamente compilato entro **venerdì 17/09/10**