COMUNE DI NEONELI

Provincia di Oristano

09080, Neoneli, Via Roma n. 83

www.comune.neoneli.or.it TEL: 078367747

e-mail: info@comune.neoneli.or.it – PEC: protocollo@pec.comune.neoneli.or.it

Oggetto: ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA SCOLASTICA – A.S. 2026/2027. Dichiarazione ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000.

_ l _ sottoscritt_ _____nat _ a _____ il

__/__/_____ residente a _____in via/località _____

_____n. _____codice fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

| tel. _____ e-mail: _____

In qualità di genitore, tutore e/o affidatari della potestà genitoriale del minore sotto riportato

C H I E D E

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA A.S. 2026/2027 PER N. _____FIGLI:

1° Figlio (Nominativo)_____nat_a_____
il __/__/_____ codice fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
indirizzo: _____(solo se diverso da richiedente) iscritto per l'anno scolastico 2026/2027 alla Scuola Primaria dell'Istituto Comprensivo di Samugheo - plesso "Maria Lai" di Neoneli – classe: _____
□ Allega modulo relativo a intolleranze e/o allergie

2° Figlio (Nominativo)_____nat_a_____
il __/__/_____ codice fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
indirizzo: _____(solo se diverso da richiedente) iscritto per l'anno scolastico 2026/2027 alla Scuola Primaria dell'Istituto Comprensivo di Samugheo - plesso "Maria Lai" di Neoneli – classe: _____
□ Allega modulo relativo a intolleranze e/o allergie

3° Figlio (Nominativo)_____nat_a_____ il _____/_____/_____ codice fiscale: |_____|_____|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
indirizzo: _____(solo se diverso da richiedente) iscritto per l'anno scolastico 2026/2027 alla Scuola Primaria dell'Istituto Comprensivo di Samugheo - plesso "Maria Lai" di Neoneli – classe: _____
□ Allega modulo relativo a intolleranze e/o allergie

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di aver preso atto e visione degli atti citati nell'Avviso a cui è allegato il presente modulo e dell'Avviso stesso.

Di provvedere al pagamento e all'acquisizione, nel rispetto delle istruzioni fornite dall'Ufficio comunale, dei ticket necessari alla fruizione del servizio di mensa scolastica.

Di provvedere a presentare comunicazione scritta all'Ufficio Amministrativo in caso di modifiche, interruzione temporanea e\o

definitiva del servizio in oggetto.

Di allegare il modulo relativo alla presenza o meno di intolleranze e allergie, unitamente all'eventuale certificazione medica attestante la necessità di dieta speciale per motivi di salute.

Di aver preso visione dell'informativa privacy inserita nel presente modulo.

Allegati:

- ❑ Certificazione medica attestante la richiesta della dieta speciale (**obbligatoria per diete speciali per problemi di salute**);
- ❑ Fotocopia documento di identità richiedente/dichiarante.

Neoneli, lì _____/ /_____

Il/La richiedente

_____

Informativa sul trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a, con la sottoscrizione del presente documento, dichiara di essere a conoscenza del fatto che:

- i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato, in quanto il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di interesse;

- i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati, che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Dichiara, inoltre, di essere informato/a di quanto segue:

- Il Titolare del trattamento è: Comune di Neoneli, Via Roma n. 83, 09080 Neoneli (OR) – tel. 0783/67747;

- Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato ai seguenti indirizzi: e-mail ordinaria: dpo@meminformatica.it; PEC: avvnataliadeplano@pec.it.