# *Allegato A)*

# ANNO SCOLASTICO 2024/2025 - RICHIESTA SERVIZIO MENSA

# SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO DI FRONTONE

***SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE: 27.09.2024***

**Al Responsabile del Servizio Istruzione del Comune di Frontone**

La/Il sottoscritta/o (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Nazione se nato all’estero)* il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_/\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono ab. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio mensa scolastica del proprio figlio, 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, e **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;

**quale esercente la patria potestà** del minore sotto indicato:

**DICHIARA**

1. **I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINO/A** 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 |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |

1. **CHE LA SCUOLA** presso cui è iscritta/o la / il bambina/o per l’anno scolastico 2024/2025 è la seguente

[] Scuola secondaria di primo grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_\_\_\_ Sez\_\_\_\_\_\_\_

1. **DI RICHIEDERE IL SERVIZIO MENSA** per il proprio figlio sopra generalizzato**;**
2. **DI ESSERE A CONOSCENZA DEL MENU’ IN VIGORE;**
3. **DI ESSERE CONSAPEVOLE** di quanto stabilito dal Regolamento comunale per il servizio mensa ed in particolare:

* delle modalità di pagamento;
* della possibilità di sospensione del servizio inerente il mancato rispetto delle norme regolamentari che disciplinano il pagamento del servizio;
* della modalità di rinuncia al servizio;
* per gli ingressi ritardati e per le uscite anticipate in riferimento al servizio mensa;
* per eventuali necessità correlate a motivi di salute e/o religiosi;

1. **DI IMPEGNARSI** a rispettare **tutte** le norme dettate da tale Regolamento;

**ACCOGLIMENTO DELLA DOMANDA DI SERVIZIO MENSA**

Il servizio mensa viene erogato su accoglimento della presente domanda e con il regolare pagamento della tariffa secondo i termini e le modalità previste**. L’iscrizione ha validità per l’anno scolastico in corso.**  In seguito all’accoglimento della presente richiesta, l’interessato dovrà presentarsi presso l’ufficio Servizi Scolastici/Istruzione per l’acquisto dei buoni da produrre al gestore della mensa per poter usufruire del pasto;

INFORMATIVA SULL’USO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l’informativa privacy (art. 13 Regolamento UE n. 679/2016) e di autorizzare il trattamento dei dati indicati nel presente modulo.

Frontone, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma esercente patria potestà**

\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Se non apposta in presenza dell’operatore allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)

**Per informazioni**

**Uffici Istruzione/Servizi Scolastici -** Tel. 0721/786107 Fax 0721/786154

e-mail: [anagrafe@comune.frontone.pu.it](mailto:anagrafe@comune.frontone.pu.it)

**Modalità di consegna della domanda:**

* A mano presso il Comune di Frontone - Tel. 0721/ 786107
* tramite E-mail unitamente a copia fotostatica di documento di riconoscimento all’indirizzo:

[servizisociali@comune.frontone.pu.it](mailto:servizisociali@comune.frontone.pu.it) [anagrafe@comune.frontone.pu.it](mailto:anagrafe@comune.frontone.pu.it)

* tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo: [comune.frontone@emarche.it](mailto:comune.frontone@emarche.it)

**INFORMATIVA PRIVACY ART.13 - REGOLAMENTO UE N. 679/2016**

**Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Frontone con sede in Piazza del Municipio, 19 – 61040 Frontone (PU).

**Responsabile della Protezione dei Dati (RPD)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è l’Avv. Giangiacomo Giuseppe, Tel. 087369719 email: [giuseppe](mailto:giuseppe)giangiacomo@gmail.com

**Finalità del trattamento**

I dati personali conferiti per la procedura in oggetto saranno utilizzati per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico o comunque connesso all’esercizio dei propri pubblici poteri.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati è la sospensione del procedimento.

**Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici e telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l’integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

Gli incaricati del trattamento sono impiegati e funzionari comunali addetti alle procedure necessarie all’erogazione del servizio.

Nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

**Ambito di comunicazione e diffusione**

I dati personali raccolti saranno accessibili al Comune di Frontone. Gli stessi dati saranno comunicati a terzi e diffusi nei soli casi previsti dalla vigente normativa.

I dati non saranno trasferiti a paesi terzi.

**Diritti dell’interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di:

1. richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa di accesso ai dati personali;
2. ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento;
3. opporsi al trattamento;
4. revocare il consenso (ove previsto); la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basato sul consenso conferito prima delle revoca;
5. richiedere il risarcimento di danni conseguenti alla violazione della normativa;
6. proporre reclamo all’ Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali – Piazza di Monte Citorio n. 121 – 00186 Roma – email: [garante@gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it).

L’interessato può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all’indirizzo postale Comune di Frontone (PU), 61040, Piazza del Municipio n. 19, o all’indirizzo mail [servizisociali@comune.frontone.pu.it](mailto:servizisociali@comune.frontone.pu.it) - [anagrafe@comune.frontone.pu.it](mailto:anagrafe@comune.frontone.pu.it)

**Referenti comunale**

**Cencetti Cristiana – Briscolini Romina**

Ufficio Servizio Scolastico – tel. 0721/786107

e-mail [servizisociali@comune.frontone.pu.it](mailto:servizisociali@comune.frontone.pu.it) - [anagrafe@comune.frontone.pu.it](mailto:anagrafe@comune.frontone.pu.it)