



ISCRIZIONE SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA

ANNO SCOLASTICO _____ / _____

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "G. VERGA"

Io sottoscritto/a * Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Residenza _____ via _____

tel _____ cellulare _____ email** _____

**Si precisa che il genitore dichiarante coincide con il soggetto debitore e pertanto la certificazione di pagamento dei servizi sarà intestata al soggetto indicato nel presente modulo*

*** Si chiede di inserire una casella di posta utilizzata considerando che nel corso dell'a.s. le comunicazioni verranno inviate di preferenza via e-mail*

GENITORE/TUTORE di: Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Il _____ C.F. _____

Residente/domiciliato _____ in via _____

Frequentante nell'anno scolastico _____ / _____ la classe _____ sez. _____ della Scuola Secondaria di Primo Grado "G. Verga" di Cernusco Lombardone:

CHIEDO L'ISCRIZIONE DELL'ALUNNO/A AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA, prendendo atto che la stessa rimarrà valida per tutto il percorso scolastico.

comunica che lo/a stesso/a necessita di **dieta speciale** per:

Allergie/intolleranze *

Particolare regime alimentare *

Vegetariano

* Vegano

Motivi religiosi

** indicare alimenti esclusi: _____

* vedere allegato "A" disponibile sul sito <https://www.comprensivocernusco Lombardone.edu.it/>

La richiesta verrà accolta solo a seguito presentazione del documento rilasciato dal Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione ASL di Lecco

La compilazione del presente modulo è obbligatoria per poter accedere al servizio mensa

Il menù in vigore verrà consegnato prima dell'inizio dell'anno scolastico e sarà visibile sul sito <https://www.comprensivocernusco Lombardone.edu.it/>

Data _____

IN FEDE _____

Segue l'informativa privacy da rendere controfirmata

PER INVIO TELEMATICO SENZA FIRMA, ALLEGARE COPIA C.I. PERSONA DICHIARANTE

Modalità di invio della modulistica:

- da casella di posta elettronica pec a comune.lomagna.lc@halleycert.it;

- da posta elettronica ordinaria a protocollo@comune.lomagna.lc.it, allegando copia (fronte e retro) documento d'identità dichiarante;

- fisicamente all'ufficio protocollo negli orari di apertura.

La presente iscrizione è comunque subordinata al controllo del rispetto dei pagamenti dei servizi fruiti negli a.s. precedenti.



Informativa e consenso al trattamento dei dati personali

Informativa sul Trattamento dei dati personali e sui diritti del dichiarante (art. 13 Regolamento UE n. 2016/679).

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, si informa che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione di servizi scolastici ed avverrà presso il Comune di Lomagna. Il trattamento avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. I dati personali acquisiti con la presente nota possono essere comunicati alla Tesoreria comunale e alla società di riscossione crediti, all'Azienda Speciale Retesalute, all'INPS, all'Agenzia dell'Entrate ad eventuali gestori dei servizi comunali, a Enti Pubblici. Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, al Comune di Lomagna (Capo Convenzione Lomagna, Osnago) per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare, cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione del Regolamento sopra indicato. I dati verranno conservati sino al termine previsto per la documentazione di cui alla concessione sopra richiamata. L'informativa completa, comprensiva di tutti i contenuti di cui al citato art. 13 del Regolamento 679/2016/UE – compresi i Diritti dell'interessato e l'esercizio dei predetti Diritti - e' presente sul sito web del Comune di Lomagna <http://www.comune.lomagna.lc.it/c097044/zf/index.php/privacy/index/privacy> e a disposizione in modalità analogica presso gli uffici dell'Ente.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Lomagna, nella persona del Legale Rappresentante (tel. 039922510).

Il Responsabile della protezione dei dati è l'Avv. Battiston Samantha.

Il dichiarante ha altresì il diritto, in caso di violazione delle norme, di presentare un reclamo al Garante per la protezione dei dati (www.garanteprivacy.it).

Il sottoscritto **DICHIARA** di aver letto l'Informativa del Trattamento dei dati personali sopra indicata e **ACCONSENTE**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e seguenti del Regolamento UE 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'Informativa, anche presente sul sito web del Comune.

Luogo e data

Firma
