



COMUNE DI OSASIO

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

10040 - Piazza Castello, 11 – tel. 011 / 979.30.38

e-mail: anagrafe@comune.osasio.to.it

**Spett.le Comune di OSASIO
UFFICIO ISTRUZIONE**

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA 2023/2024

(compilare e consegnare entro e non oltre **il termine del 02/09/2023**)

Il/la Sottoscritto/a (padre o madre) _____

Nato/a in _____ il _____

Resident/a a _____ in via _____

Tel/cell* _____ e-mail _____

(*) campo obbligatorio utilizzato per comunicazioni urgenti.

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 genitore/tutore del/dei minore/i** sotto indicato/i

RICHIEDE

L'iscrizione al **Servizio di Mensa scolastica per l'a. s. 2023/2024** per:

☞ Nome e Cognome del bambino/a _____

Nato a _____ il _____

Che frequenterà la scuola: **dell'Infanzia:** [] - **Primaria:** []

☞ Nome e Cognome del bambino/a _____

Nato a _____ il _____

Che frequenterà la scuola: **dell'Infanzia:** [] - **Primaria:** []

☞ Nome e Cognome del bambino/a _____

Nato a _____ il _____

Che frequenterà la scuola: **dell'Infanzia:** [] - **Primaria:** []

☞ Nome e Cognome del bambino/a _____

Nato a _____ il _____

Che frequenterà la scuola: **dell'Infanzia:** [] - **Primaria:** []

A TAL FINE DICHIARA

DI IMPEGNARSI a comunicare qualsiasi variazioni in merito a quanto dichiarato nella presente richiesta;

DI IMPEGNARSI ALL'ACQUISTO DEL BUONO PASTO di euro 4,80 cad. (per i residenti – 2° figlio € 4,60) e di euro 5,00 (per i non residenti), **presso gli Uffici Comunali**, consapevole che in caso di mancato pagamento del buono il Comune di Osasio procederà alla riscossione coattiva dell'importo dovuto maggiorato degli interessi legali;

SOLO PER LE ISCRIZIONI ALLA SCUOLA PRIMARIA:

DI ALLEGARE IL VERSAMENTO di euro 45,00 per l'assistenza mensa gestita **presso la SCUOLA PRIMARIA** dalla Cooperativa Solidarietà Cinque di Carmagnola.

RICHIEDE ALTRESI'

- (da compilare solo nel caso di richiesta variazione menu per motive etico/religiosi)

Che, per motive etico/religiosi, non venga somministrato al proprio figlio/a:

Carne di maiale e suoi derivati

Carne bovina

Carne di ogni tipo

Altro _____

- (da compilare solo nel caso di richiesta variazione menu per motivi di intolleranza alimentare)

Che, per motivi di intolleranza alimentare, non vengano somministrati al proprio figlio/a:

Osasio, _____

Firma del genitore* _____

(*) Se non apposta in presenza del funzionario allegare fotocopia di un documento di riconoscimento

Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs 196/03 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

"Si invita a prendere visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento Europeo Generale sul trattamento dei dati n. 679/2016 (c.d. GDPR) cliccando al seguente link: www.comune.osasio.to.it oppure accedendo all'Ufficio Anagrafe sito al piano terreno del Palazzo Municipale ove è esposta e disponibile al pubblico copia cartacea oppure via posta ordinaria con invio della richiesta al Protocollo generale del Comune di OSASIO – Piazza Castello n. 11 – 10040 OSASIO (TO) oppure mediante richiesta di copia telematica o cartacea al Responsabile della Protezione dei dati del Comune (DPO) via mail al seguente indirizzo: silvio.tavella@studiolegalebt.it"