

All'Ufficio Diritto allo Studio

c/o Comune di Sogliano Cavour

[affarigenerali.comunesoglianoC@pec.rupar.puglia.it](mailto:affarigenerali.comunesoglianoC@pec.rupar.puglia.it)

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat \_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, alla  
Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_, Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ del Minore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
recapito tel. \_\_\_\_\_ / e-mail **(obbligatoria)** \_\_\_\_\_

- la classe \_\_\_\_\_ della Scuola dell'Infanzia di Sogliano Cavour;  
 la classe \_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_, della Scuola Primaria di Sogliano Cavour.

### CHIEDE

che il Minore summenzionato usufruisca del servizio di **REFEZIONE SCOLASTICA per l'A.S. 2024/2025.**

A tal proposito, **si impegna, sin da ora, al pagamento della tariffa a proprio carico relativa al singolo pasto**, giusta delibera di Consiglio comunale n. 08 del 21/02/2024, in base al proprio ISEE in corso di validità, come di seguito riportato:

| FASCE ISEE                         | TARIFFE PER SINGOLO PASTO |
|------------------------------------|---------------------------|
| da euro 0 a euro 2.000,00          | Euro 1,80 a pasto         |
| da euro 2.000,01 a euro 5.000,00   | Euro 2,50 a pasto         |
| da euro 5.000,01 a euro 12.000,00  | Euro 3,00 a pasto         |
| da euro 12.000,01 a euro 20.000,00 | Euro 3,50 a pasto         |
| oltre euro 20.000,00               | Euro 4,00 a pasto         |

è prevista, inoltre, la riduzione del 30% sul singolo pasto dal secondo figlio in poi, in caso di frequenza contemporanea;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

### DICHIARA

- di essere in possesso di Attestazione I.S.E.E. in corso di validità pari ad € \_\_\_\_\_;
- di essere a conoscenza che, per poter usufruire del servizio mensa, è **necessario avere sempre un saldo pasti positivo**, in difetto il Comune si riserva la facoltà di sospendere il servizio fino alla regolarizzazione della propria posizione;
- di essere a conoscenza che non si darà luogo a rimborso in caso di mancato utilizzo del servizio per qualsiasi ragione;
- che per eventuali disdette è **necessario** presentare apposita comunicazione scritta;
- che il minore non necessita di dieta particolare e/o speciale *oppure che (barrare parte di interesse)*:
  - che il minore necessita di dieta speciale\* per:
    - allergia alimentare accertata;
    - patologie accertate che necessitano di dietoterapia;
    - intolleranza alimentare accertata;
  - che il minore necessita di dieta speciale temporanea\* per sospetta:
    - allergia alimentare;
    - patologie accertate che necessitano di dietoterapia;

- intolleranza alimentare;
- che il minore fruisca di dieta etico-religiosa per la quale indica espressamente gli alimenti da escludere:

---

---

---

- Di autorizzare il trattamento dei dati personali propri e del minore su cui esercita la potestà, per l'esclusivo procedimento nel quale vengono rilasciati, di aver letto l'informativa sulla Privacy in calce e di essere a conoscenza dei propri diritti ai sensi del GDPR 679/2016 e del vigente Codice della Privacy di cui al D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii..

Il/la sottoscritto/a **DICHIARA**, altresì, di essere a conoscenza che, **eventuali debiti residui del precedente anno scolastico dovranno essere preventivamente sanati, in difetto il servizio in questione non sarà attivato per l'alunno/a sopra indicato/a.**

Il presente Modulo dovrà essere consegnato direttamente presso l'Ufficio Protocollo di questo Comune o trasmesso via e-mail, debitamente compilato, sottoscritto e con allegato documento di riconoscimento in corso di validità del firmatario.

*\* Nel caso di richieste di diete speciali per motivi di salute, allega certificato medico (ove sia stato già prodotto per le vie brevi specificarlo) del Pediatra del SSN o di un Medico di Medicina Generale del SSN o di un Medico di una delle Unità Operative della Rete Regionale di Allergologia, contenente una diagnosi circa la patologia, con validità non superiore ad un anno ed alla scadenza si impegna a ripresentare la nuova documentazione.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

#### INFORMATIVA PRIVACY

*Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 ("Regolamento") e del vigente Codice della privacy di cui al D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii., in relazione ai dati personali che riguardano direttamente Lei e il minore di età sottoposto alla sua potestà genitoriale, e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo, in quanto Interessati al trattamento, di quanto segue:*

**Finalità del trattamento dei dati:** il trattamento è diretto all'espletamento da parte del Comune di Sogliano Cavour, delle Istituzioni Scolastiche e della Ditta gestore esterno del servizio di refezione scolastica; quest'ultima nella veste di Responsabile Esterno del Trattamento, delle funzioni derivanti da compiti attribuiti loro dalla legge, regolamenti, capitolato e contratto di appalto del servizio di ristorazione scolastica. A tal fine, le sono richiesti i dati contenuti nel presente modulo e, nello svolgimento del servizio in suo favore, eventuali ulteriori dati anche di natura sensibile (diete particolari connesse ad uno stato di salute del minore). **Modalità di trattamento e tempo di conservazione dei dati:** è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici. Il Titolare avrà cura di utilizzare i dati per le finalità indicate nella presente informativa per tutto il tempo di durata del servizio in suo favore e anche successivamente se norme specifiche prevedono tempi di conservazione differenti. In ogni caso il Titolare adoterà ogni cura per evitare un utilizzo dei dati stessi a tempo indeterminato. **Conferimento dei dati:** è necessario per l'interessato che voglia ottenere il servizio di ristorazione scolastica; **Rifiuto di conferire i dati:** il rifiuto, da parte sua, di conferire i dati personali suoi e/o del minore di età, comporta l'impossibilità di fornire il servizio. **Comunicazione dei dati:** i dati personali vengono comunicati, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o regolamenti, all'azienda gestore sia del servizio di refezione sia del sistema di informatizzazione dei buoni pasto. **Titolare del Trattamento:** il Comune di Sogliano Cavour, con sede in Piazza Diaz - Sogliano Cavour. **Diritti dell'interessato:** gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del Trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita richiesta può essere presentata rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della Protezione dei Dati del Titolare, se nominato, presso la sede del Titolare sopra indicata o telefonando al seguente numero: 0836543084. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste. Il Titolare comunicherà ai soggetti a cui sono comunicati i suoi dati le sue richieste di rettifica, cancellazione o limitazione del trattamento, a meno che ciò si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato. L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma ed è gratuito. **Consenso al trattamento dei dati:** con la sottoscrizione dell'accettazione al trattamento dei dati personali presenti nei moduli di iscrizione al servizio di ristorazione scolastica, Ella prende atto della presente informativa e presta, pertanto, il proprio consenso alla comunicazione dei dati personali suoi e del minore, anche di natura sensibile all'azienda esterna che gestisce anche l'informatizzazione del servizio dei buoni pasto de materializzati, per la finalità di erogare il servizio richiesto, nonché all'Istituto Comprensivo "Don Bosco" di Cutrofiano al quale il minore è iscritto.