



# COMUNE DI SAN MAURO DI SALINE

Provincia di Verona

Piazza Marconi, 1 37030 San Mauro di Saline - P. IVA 00669300238

Tel. 045 7840009

e-mail: [segreteria@comune.sanmaurodisaline.vr.it](mailto:segreteria@comune.sanmaurodisaline.vr.it)

Pec : [comune.sanmaurodisaline.vr@pecveneto.it](mailto:comune.sanmaurodisaline.vr@pecveneto.it)

## MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA A.S. 2024/2025

Da inviare al seguente indirizzo mail: [segreteria@comune.sanmaurodisaline.vr.it](mailto:segreteria@comune.sanmaurodisaline.vr.it)

**Entro il 30.08.2024**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

e-mail (dove ricevere ogni avviso di pagamento) \_\_\_\_\_

C.F. genitore \_\_\_\_\_

### **Chiede il servizio di mensa scolastica per il/la figlio/a**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. figlio/a \_\_\_\_\_

### **Frequentante per l'anno scolastico 2024/2025 la scuola:**

Primaria San Mauro di Saline - classe \_\_\_\_\_ Sez.Unica

Infanzia San Mauro di Saline - classe \_\_\_\_\_

## DICHIARA

- di impegnarsi a sostenere il costo del buono pasto come deliberato dalla Giunta Comunale;
- di essere a conoscenza che le domande pervenute dopo la data di scadenza dell'iscrizione, saranno accolte nel limite della eventuale disponibilità della sala mensa;

### Che il/la figlio/a necessita di:

- una dieta alimentare differenziata per motivi di salute e **allega un certificato medico** con indicazione dei cibi da escludere dalla dieta.
  - una dieta alimentare differenziata per motivi religiosi con esclusione dei seguenti cibi:
- 
- 

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. 30.06.03 n. 196 e regolamento europeo sulla privacy)

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad una attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D. lgs. 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è il Comune di San Mauro di Saline, e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003. I dati acquisiti possono essere fatti oggetto di comunicazione, nei casi e nei modi previsti dal D. lgs. N. 196/2003, anche a soggetti esterni all'ente attuatore dell'intervento, che abbiano con questo contratto per l'elaborazione o la catalogazione di detto dati o che abbiano l'incarico di evadere le pratiche relative al cittadino cui si riferiscono i dati stessi, per conto dell'ente attuatore. I dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche. (D. Lgs. 30 luglio 1999, n. 281)

San Mauro di Saline, \_\_\_\_\_ Il richiedente \_\_\_\_\_



**Il presente modulo scaricabile anche dal sito comunale**  
**[www.comune.sanmaurodisaline.vr.it](http://www.comune.sanmaurodisaline.vr.it)**  
**deve essere compilato in ogni campo, ed inviato, debitamente**  
**sottoscritto, ad uno dei seguenti indirizzi di posta elettronica del Comune:**  
**mail: [segreteria@comune.sanmaurodisaline.vr.it](mailto:segreteria@comune.sanmaurodisaline.vr.it)**  
**pec: [comune.sanmaurodisaline.vr@pecveneto.it](mailto:comune.sanmaurodisaline.vr@pecveneto.it)**