Amministrazione destinataria

Comune di Aosta

Ufficio destinatario

Ufficio pubblica istruzione

Domanda di variazione dati, revoca o subentro dell'iscrizione al servizio di refezione scolastica

anno scolastico ***/***

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in qualità di

Ruolo

del minore

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

indirizzo per la bollettazione se diverso dalla residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Da non usare per presentazione cartacea

CHIEDE

☐ di rinunciare ai seguenti servizi (si attiva dopo 24 ore dalla richiesta)

- ☐ dieta individuale
- ☐ domiciliazione
- ☐ assistente individuale
- ☐ servizio di refezione

☐ di variare i seguenti dati

☐ recapito

Residenza								
Provincia	**Comune**	**Indirizzo**	**Civico**	**Barrato**	**Scala**	**Piano**	**SNC**	**CAP**
							☐	

Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria

☐ indirizzo per la bollettazione

Indirizzo per la bollettazione se diverso dalla residenza								
Provincia	**Comune**	**Indirizzo**	**Civico**	**Barrato**	**Scala**	**Piano**	**SNC**	**CAP**
							☐	

☐ la scuola

○ dell'infanzia

Istituto	Sezione

○ primaria

Istituto	Classe	Sezione

○ secondaria di primo grado

Istituto	Classe	Sezione

☐ la dieta usufruita

○ dieta individuale

○ dieta per motivi etico / religiosi senza

Specificare cosa non somministrare

☐ i dati inerenti all'assistente individuale o di chiederlo

Dal	Al

☐ i dati trasmessi del proprio ISEE

ISEE	Data di scadenza
€	

☐ i dati di attestazione bancaria

Nome e cognome oppure ragione sociale
IBAN

☐ di subentrare al precedente genitore referente

Cognome	Nome	Codice Fiscale

da non usare per presentazione cartacea

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☐	di autorizzare il creditore Comune di Aosta a disporre addebito in via continuativa sul conto corrente sopra indicato
☐	di autorizzare la banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal creditore
☐	di impegnarsi a comunicare ogni futura variazione riguardante il conto corrente sopra indicato

DICHIARA INOLTRE

di aver preso piena conoscenza delle modalità di fruizione del servizio, come indicato dal regolamento pubblicato sul sito web istituzionale, di aver accettato tutte le condizioni per l'iscrizione al servizio e che tutta la documentazione prodotta in allegato alla presente istanza è conforme all'originale.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia del certificato medico per dieta individuale

☐ copia del certificato medico per l'assegnazione di un assistente individuale

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Aosta		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**

da non usare per presentazione cartacea