



Amministrazione destinataria
Comune di Aosta

Ufficio destinatario
Ufficio Pubblica Istruzione

Domanda di adesione o subentro 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	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di											
Ruolo											
del minore											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
indirizzo per la bollettazione se diverso dalla residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

COMUNICA

- la domiciliazione bancaria dei pagamenti della refezione

Nome e cognome oppure ragione sociale
IBAN

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

<input type="checkbox"/>	di autotizzare il creditore Comune di Aosta a disporre addebito in via continuativa sul conto corrente sopra indicato
<input type="checkbox"/>	di autorizzare la banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal creditore
<input type="checkbox"/>	di impegnarsi a comunicare ogni futura variazione riguardante il conto corrente sopra indicato

CHIEDE

<input type="radio"/>	di far aderire il minore al servizio di refezione per l'anno scolastico di riferimento presso la scuola		
<input type="radio"/>	dell'infanzia		
	Istituto	Sezione	
<input type="radio"/>	primaria		
	Istituto	Classe	Sezione
<input type="radio"/>	secondaria di primo grado		
	Istituto	Classe	Sezione
<input type="radio"/>	di subentrare al precedente genitore referente		
	Cognome	Nome	Codice Fiscale

solo se il minore è residente a Aosta**Agevolazioni**

<input type="radio"/>	che solo un unico minore usufruisce del servizio		
<input type="radio"/>	che un ulteriore minore usufruisce già del servizio mensa (indicare il nominativo del primo figlio)		
	Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="checkbox"/>	di possedere un ISEE del seguente valore		
	ISEE	Data di scadenza	
	€		

CHIEDE INOLTRE

<input type="checkbox"/>	che al minore venga somministrata una dieta individuale		
<input type="checkbox"/>	che al minore, per motivi etico / religiosi, venga somministrata una dieta senza		
	Specificare cosa non somministrare		
<input type="checkbox"/>	che al minore venga assegnato un assistente individuale		
	Dal	Al	

Eventuali annotazioni

--	--	--	--

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del certificato medico per dieta individuale
<input type="checkbox"/>	copia del certificato medico per l'assegnazione di un assistente individuale
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	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