



COMUNE DI GIVOLETTO
Città Metropolitana di Torino

**MODULO DI ADESIONE AL SERVIZIO MENSA ANNO SCOLASTICO 2024/2025
DA CONSEGNARE ENTRO IL 6 SETTEMBRE 2024**

- 1) via mail esclusivamente in formato PDF all'indirizzo protocollo@comune.givoletto.to.it
- 2) a mano all'Ufficio Scuola

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

C.F. _____ P. IVA _____

In qualità di genitore dell'alunno/a _____ data di nascita _____

frequentante la sezione _____ classe _____ presso la scuola dell'Infanzia/scuola Primaria di Givoletto, dichiara che il/la proprio/a figlio/a

SCUOLA DELL'INFANZIA

usufruirà

SCUOLA PRIMARIA:

- usufruirà per quattro giorni la settimana (dal Lunedì al Giovedì)
- usufruirà per cinque giorni la settimana (dal Lunedì al Venerdì)

per l'anno scolastico 2024 - 2025

DICHIARA

- Di essere a conoscenza ed accettare tutte le condizioni circa le modalità per usufruire del servizio e delle modalità di pagamento delle tariffe previste e delle riduzioni in vigore.
- Di aderire al sistema di pagamento proposto dalla ditta concessionaria e di aver preso visione della lettera di presentazione del servizio mensa.
- Che le informazioni fornite con la presente richiesta sono veritiere e chi le fornisce ne assume la piena responsabilità, riconoscendo alla ditta concessionaria il diritto di poter verificarne l'esattezza.
- Di essere consapevole che qualora non provveda al pagamento della tariffa dopo i solleciti, la ditta concessionaria in concerto con l'Amministrazione Comunale, si riserverà la facoltà di adottare le misure ritenute più opportune sino all'esclusione dal servizio.

SI IMPEGNA

- A fornire alla società concessionaria tutte le notizie utili e necessarie per l'esecuzione della prestazione e per gli adempimenti di carattere amministrativo connesse.
- A versare l'importo dovuto alla ditta concessionaria per usufruire del servizio di refezione scolastica e le somme eventualmente dovute a qualunque titolo, anche per sopravvenuta morosità, in relazione alle prestazioni del servizio reso.
- Ad effettuare i versamenti secondo le modalità proposte dalla ditta concessionaria.
- Ad informare tempestivamente la ditta concessionaria di ogni eventuale modifica riguardante i dati comunicati con la presente domanda. Autorizza in base alla normativa vigente il trattamento dei dati in materia di tutela e riservatezza sui dati personali, anche rispetto ad eventuali dati sensibili relativi alle "diete speciali" o altre informazioni sullo stato di salute dell'utente che usufruisce del servizio.

Numero di cellulare (obbligatorio):

Indirizzo e-mail (obbligatorio):

Data

Firma

-
- Richiede la riduzione tariffaria essendo in possesso di certificazione ISEE in corso di validità.
 - Richiede la riduzione tariffaria per n.figli (dal secondo figlio iscritto al medesimo servizio).

Allega:

- il proprio documento di identità

Eventualmente:

- certificato medico per dieta speciale (si da' evidenza che non saranno autorizzate variazioni di mensa se non a fronte di comunicazioni scritte al Comune anche per motivi etici-religiosi)
- certificazione Isee in corso di validità

PRIVACY: Ai sensi del D.Lgs. n.196/5065 sulla tutela della privacy, Authentica S.p.A. in qualità di "Titolare" del trattamento dei dati personali forniti, dichiara che tali informazioni verranno conservate all'interno dei propri archivi informatici e/o cartacei con garanzie di sicurezza e riservatezza. L'utilizzo di tali dati, compresi quelli sensibili, è limitato esclusivamente allo svolgimento dei rapporti tra i clienti e Authentica S.p.A. Ai sensi dell'art. 13, il cliente potrà, in qualsiasi momento richiedere la verifica, la variazione o la cancellazione dei suoi dati personali.