



COMUNE DI GARLATE

Via Statale, 497 – 23852 Garlate tel. 0341 681306 fax 0341 650222

Provincia di Lecco

Regione Lombardia

SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA A.S.2019/2020 SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO “CARDUCCI” DI OLGINATE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ CF _____ TEL _____ MAIL _____

Genitore di: **COGNOME** _____ **NOME** _____

NATO A _____ **IL** _____ **C.F.** _____

RESIDENTE A _____ **VIA** _____ **N°** _____

Che frequenta la Scuola secondaria di primo grado “Carducci” di Olginate

CLASSE ___ **SEZ.** _____

DICHIARA

Di non avere insolvenze sul servizio mensa relativo all'anno scolastico 2018/2019

CHIEDE

Di usufruire del servizio di refezione scolastica 2019/2020

- **Con tariffa intera € 4,03 a pasto**
- **Con tariffa agevolata (a tale proposito dovrà essere consegnata l' attestazione Isee in corso di validità presso l'ufficio istruzione del Comune di Garlate entro il 13/09/2019)**

CHIEDE

- **Dieta Speciale**
- **Dieta religiosa (mussulmana-mussulmana no carne-vegetariana) o _____**
- **Menù ordinario**

Data _____ **Firma** _____

- Che ai sensi dell'artt.71,75,76 del DPR delle responsabilità penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci ,potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite
- Che ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 e del Vigente Regolamento Comunale, i dati raccolti dall' Amministrazione Comunale di Garlate saranno trattati nel rispetto della normativa di tutela del trattamento dei dati personali per finalità relative al presente procedimento amministrativo. I dati verranno comunicati al personale interno all' Amministrazione comunale ,alla Società appaltatrice del servizio ed ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi della L.241/90 e s.m.i .I dati possono essere usati in forma aggregata per elaborazioni di statistiche nell'ambito dei compiti istituzionali del Comune
- Il mancato consenso alla raccolta dei suoi dati determina l'impossibilità ad usufruire del servizio

Data _____

FIRMA _____