



COMUNE DI DERUTA

PROVINCIA DI PERUGIA

Modulo di richiesta servizio riefezione scolastica 2013/2014 da riconsegnare alle insegnanti entro il 18.9.2013 IL MODULO VA COMPILATI IN TUTTE LE SUE PARTI

Il sottoscritto (padre o madre dello studente): _____ nato/a a _____
il _____ Codice fiscale _____ residente a _____
fraz. _____ Via _____ n° _____ C.A.P. _____
recapiti telefonici (cell) _____ e-mail _____

PRESA VISIONE delle tariffe e condizioni del servizio sotto indicate per l'anno scolastico 2013/2014

CHIEDE

l'ammissione al servizio dal mese di _____ al mese di **GIUGNO 2014**, per il/la proprio/a figlio/a:

Cognome e nome _____ nato a _____ il _____
iscritto/a alla scuola dell'infanzia di _____ sez _____

DICHIARA

- Di accettare le condizioni che disciplinano il servizio;
- Di impegnarsi al pagamento delle tariffe stabilite dall'Amministrazione Comunale, secondo le modalità stabilite;
- Di essere consapevole che in caso di morosità l'Amministrazione Comunale avvierà la procedura di riscossione coattiva delle tariffe non corrisposte.

TARIFFE E CONDIZIONI

<input type="checkbox"/> PASTO COMPLETO (colazione+pranzo)	€ 3,30	<input type="checkbox"/> SOLO COLAZIONE	€ 0,90
--	--------	---	--------

(barrare la tipologia del servizio scelto)

- Per l'ammissione al servizio è necessario essere in **regola con i pagamenti dell'anno precedente**, i sigg.ri genitori esercitanti la patria podestà sono pregati di controllare la propria posizione contributiva.
- La **rinuncia** al servizio o la **variazione** di tipologia di servizio richiesto deve essere presentata all'Ufficio Scuola ed Assistenza tramite richiesta scritta ed avrà validità dal mese successivo.
- Per ottenere **diete speciali**, per motivi etico/religiosi e/o per motivi sanitario/patologici, occorre presentare apposite domande corredate, nel secondo caso, da certificazione medica.
- Per ottenere **l'esonero dal pagamento** del servizio per motivi di disagio economico o sociale, il genitore si deve recare presso l'Ufficio dell'Assistente Sociale dr.ssa Gioietta Calzolari (Centro di Salute-Via dell'Arte, 2) entro e non oltre il 15 ottobre 2013.
- L'Ufficio Scuola ed Assistenza provvederà mensilmente, previa acquisizione del calendario delle presenze, ad inviare il resoconto dei pasti usufruiti con allegato bollettino M.A.V. di pagamento.
- Il pagamento dovrà essere effettuato entro la data di scadenza indicata sul bollettino stesso.

Deruta, _____

Il dichiarante _____

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Art. 13 D.Lgs 30.6.2003 n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati personali richiesti dal presente modulo, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso.

Deruta, _____

Firma _____