



## Comune di Orsago

### MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2024 - 2025

#### Dati del genitore

Il/la sottoscritto/a
Cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____
residente a _____ in via _____ n° _____
n° tel. (possibilmente cellulare) _____

in qualità di genitore (o esercente la potestà genitoriale) del/della seguente bambino/a

#### Dati dell'/a alunno/a

Cognome _____ nome _____
Nato/a a _____ il _____

Frequentante la <b>scuola Primaria di Orsago</b> , con rientro pomeridiano nei giorni di <b>martedì e venerdì</b>	classe _____ sez _____
--	------------------------

### CHIEDE

che il/la bambino/a suindicato/a possa fruire del servizio di ristorazione scolastica per l'anno scolastico 2024/2025.

### CHIEDE INOLTRE

*(compilare solo qualora ricorra il caso)*

che al bambino/a suindicato/a sia somministrata la **dieta speciale** per i seguenti motivi:

<input type="checkbox"/> motivi sanitari [allergia, intolleranza, celiachia, ecc.] <i>(allegare domanda specifica, informativa privacy e certificato medico su modelli reperibili presso gli uffici comunali e nel sito del Comune alla pagina <a href="https://www.comune.orsago.tv.it/home/amministrazione/documenti/Documento-18.html">https://www.comune.orsago.tv.it/home/amministrazione/documenti/Documento-18.html</a>). Il certificato medico con valenza "permanente" presentato gli scorsi anni, rimane valido se le condizioni rimangono invariate)</i>
<input type="checkbox"/> motivazione religiosa <i>(allegare domanda specifica, con indicazione degli alimenti non consentiti e informativa privacy su modelli reperibili presso gli uffici comunali e nel sito del Comune alla pagina <a href="https://www.comune.orsago.tv.it/home/amministrazione/documenti/Documento-18.html">https://www.comune.orsago.tv.it/home/amministrazione/documenti/Documento-18.html</a>).</i>

Dichiara di essere a conoscenza delle modalità di fruizione del servizio comunicate con Prot. n° 5776 del 06.09.2024 e si impegna a corrispondere, per ogni pranzo da consumare, il relativo "Buono pasto".

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i dati personali forniti in questa domanda e nei relativi allegati, compresi i dati sensibili, sono trattati esclusivamente ai fini della realizzazione del servizio richiesto. Il trattamento avverrà conformemente al Reg. EU 2016/679 in materia di protezione dei dati personali e successive modifiche. Informativa completa disponibile presso il Comune di Orsago e nel sito web comunale alla pagina <a href="https://www.comune.orsago.tv.it/home/documenti/modulistica.html">https://www.comune.orsago.tv.it/home/documenti/modulistica.html</a>
--

Orsago, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_