



COMUNE DI ALBISSOLA MARINA



AREA AMMINISTRATIVA
Ufficio Pubblica Istruzione

REFEZIONE SCOLASTICA

Iscrizione anno scolastico 2015/2016

CLASSI PRIME

(Scuola dell'Infanzia "I.Negri", Scuola Primaria "A. Barile", Scuola Secondaria di primo grado "F. De Andrè" sede associata di Albissola Marina)

Da restituire debitamente compilato, presso l'Ufficio Protocollo – Sportello Unico Polivalente

(Orario: Dal Lunedì al Venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.00 - Martedì dalle ore 08.00 alle ore 18.00 - Sabato dalle ore 09.00 alle ore 11.00)

entro il 15 febbraio 2015

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

In qualità di: genitore, tutore, altro (specificare) _____

Codice Fiscale:

Comune di residenza _____ Via/Piazza _____ n. _____

Recapiti telefonici (fisso e cellulare): _____

Email: _____

Indirizzo di DOMICILIO (se diverso dalla residenza – per recapito corrispondenza)

Dati anagrafici dell'altro genitore

Nome e cognome _____

Codice Fiscale:

Comune di residenza _____ Via/Piazza _____ n. _____

Recapiti telefonici (fisso e cellulare): _____

Email: _____

Indirizzo di DOMICILIO (se diverso dalla residenza – per recapito corrispondenza)

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA A.S. 2015/2016 DEL MINORE

(compilare una domanda per figlio):

Nome e cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov. (_____)

Codice Fiscale: Residente a Albissola Marina si no

Comune di residenza _____ Via/Piazza _____ n. _____

Che nell'a.s. 2015/2016 frequenta:

Scuola _____ Classe _____ sez _____

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

In qualità di: genitore, tutore, altro (specificare) _____

consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti

DICHIARA:

INTOLLERANZE O DIETE PARTICOLARI

Che l'alunno/a (nome e cognome) _____

necessita di: (barrare la casella prescelta)

Dieta speciale (per utenti affetti da patologie di tipo cronico o portatori di allegrie o intolleranze alimentari)

Gli utenti interessati alle **diete destinate a soggetti affetti da patologie o allergie alimentari/intolleranze**, dovranno rivolgere istanza sempre allegando adeguata certificazione del medico curante validata per l'attivazione dall'ASL2 Savonese – Consultorio – Via dei Conradi – Albisola Sup.re – Dott.ssa Marina Astengo (tel. 019 483266). L'istanza, completa della validazione alla dieta dell'ASL 2 Savonese Dott.ssa Marina Astengo, dovrà essere presentata al Servizio Pubblica Istruzione del Comune che trasmetterà la documentazione alla CAMST per il relativo avvio della tabella dietetica personalizzata entro la settimana successiva

Diete per esigenze etico/religiose o vegetariane

Indicare gli alimenti da escludere dalla dieta:

Di aver preso visione del Regolamento del Servizio di Refezione Scolastica (disponibile sul sito del Comune di Albissola Marina: www.comune.albissolamarina.sv.it/Documenti/ServizioPubblicIstruzione/ServizioRefezione e in formato cartaceo presso l'Ufficio U.R.P. e l'Ufficio Pubblica Istruzione) adottato con atto C.C. 8/2013 ed accettarlo integralmente impegnandosi alla completa osservanza dello stesso.

Di impegnarsi a informare tempestivamente l'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di ogni variazione riguardante ogni elemento identificativo riportato nella domanda di iscrizione.

AUTORIZZA

Il Comune di Albissola Marina ad inviare via SMS e/o via Email comunicazioni relative al servizio di refezione scolastica al proprio numero di cellulare e all'indirizzo della propria casella di posta elettronica (email).

Si impegna inoltre ad informare il Comune di Albissola Marina di eventuali cambiamenti relativi al proprio indirizzo, numero telefonico/cellulare/email.

Luogo e data

Firma

Dichiara altresì di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Firma

ALLEGATI:

Fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità