



Comune di Baranzate
Provincia di Milano
- Servizio Scuola -

All'Ufficio Scuola
Comune di Baranzate
Via Trieste 23
20021 Baranzate

Oggetto: Iscrizione servizio refezione scolastica a.s. _____ e successivi.

Io sottoscritto/a (Genitore)

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Residente a _____ CAP _____

Indirizzo _____ C. F. _____

N. tel. cellulare _____ N. tel. abitazione _____

in qualità di genitore/tutore dell'alunna/o:

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Residente a _____ CAP _____

Indirizzo _____ C. F. _____

Scuola _____ Classe e Sezione _____

(barrare le caselle che interessano)

CHIEDO

NON CHIEDO

l'iscrizione di mia/o figlia/o al servizio di refezione scolastica per il presente anno scolastico e successivi. A tale riguardo prendo atto che il servizio è a pagamento e questo dovrà essere assolto mediante la ricarica del conto elettronico riferito al minore sopra indicato, recandomi presso le edicole autorizzate munito/a della tessera magnetica rilasciatami dal Comune.

Nel caso in cui intenda successivamente rinunciare al servizio in parola, mi impegno ad informare immediatamente l'Ufficio Scuola.

A tale riguardo dichiaro:

- che all'alunno sopra indicato **DOVRA'** **NON DOVRA'** essere somministrata dieta speciale. *(In caso affermativo contattare l'Ufficio Scuola);*

- che al servizio di refezione **E' GIA' ISCRITTO** **NON E' ISCRITTO** un altro fratello/sorella del minore sopra indicato. *(In caso affermativo, per una migliore gestione del servizio, l'alunno neo iscritto verrà abbinato alla persona pagante già inserita nell'archivio informatizzato, salvo esplicita diversa richiesta).*

- di autorizzare l'utilizzo dei dati personali, come specificato nella sottostante informativa;
- di conoscere la lingua italiana e di aver compreso il contenuto del presente modulo.

Data, **In fede**

Informativa e consenso trattamento dati personali. Ai sensi del Dlgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) riguardante la tutela del trattamento dei dati personali forniti, autorizzo l'Amministrazione Comunale ad effettuare sui dati sopra indicati tutte le operazioni necessarie ai fini istituzionali per l'organizzazione e la gestione del servizio in parola e dei servizi scolastici comunali, compreso l'invio di avvisi informativi con il sistema SMS.

Prendo atto che i dati che mi sono stati richiesti:

- verranno trattati manualmente o con l'impiego di mezzi informatici all'interno dell'Amministrazione Comunale o attraverso strutture specializzate esterne, assicurando comunque le condizioni di sicurezza previste dalla normativa in materia;

- hanno natura obbligatoria per l'erogazione del servizio in oggetto e dei servizi scolastici comunali e che il mio eventuale rifiuto a fornirli verrà ritenuto come rinuncia al servizio in oggetto;

Prendo infine atto che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Baranzate con sede a Baranzate Via Conciliazione 19, mentre il responsabile del trattamento è il Responsabile Area Servizi Educativi e Biblioteca del Comune Sig. Carlo Valadè.

Data, **In fede**