|  |  |
| --- | --- |
| LogoPorte | **COMUNE DI PORTE**🖂 Via Nazionale n. 102 -10060 PORTE (TO) - CF/P.IVA: 01216670016🕿 0121 303200 Fax 0121 303084E-mail: comune@comune.porte.to.it |

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA REFEZIONE SCOLASTICA INFANZIA E PRIMARIA ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

Il / la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………..……. Nato/a a…………………….…………

 il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ C.F…………….…….…………………………………………. Residente a .……………………………………………………

Via ……….……………….………. Cell. ……………………………………………… EMAIL ………………………………………………………..

**CHIEDE L’ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA per il/la proprio/a figlio/a:**

COGNOME ………………..….…………….NOME…………………………..………………C.F. ………………………………………………….

Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a ……………………….. Residente a ……………………………… Via ….………………….……… …….

Cittadinanza ……………………………………..……………………………

* Scuola Infanzia - Sezione ………………..
* Scuola Primaria - Classe .…..……………

**ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA FOTOSTATICA DEL PROPRIO DOCUMENTO D’IDENTITA’**

**Giorni di refezione dell’alunno (segnare una X sopra ogni giorno di fruizione del servizio):**

 Lunedì  Martedì  Mercoledì  Giovedì  Venerdì

**DIETA SPECIALE**

**DICHIARA** che il/la proprio/a figlio/a necessita di **dieta speciale** per:

* motivi di salute
* motivi etico-religiosi: specificare ……………………………………..

**Allega alla presente il modulo diete speciali debitamente compilato e sottoscritto ed il certificato medico per motivi di salute.**

(Il modulo può essere scaricato dal sito del Comune o richiesto presso l’ufficio comunale)

**GESTIONE CREDITI**

In virtù di eventuali crediti vantati nei confronti del comune di Porte, a causa di trasferimenti, esclusione della refezione, termine scuola infanzia o primaria, indica di seguito il proprio iban sul quale autorizza ad effettuare rimborsi riferiti a saldi del borsellino elettronico della refezione scolastica:

\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AGEVOLAZIONI BUONI MENSA RESIDENTI**

Al fine di ottenere le **agevolazioni** sul costo dei buoni mensa**, ALLEGA** alla presente la **dichiarazione ISEE in corso di validità rilasciata in data**  \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

**INDICATORI ISEE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ISEE Superiore ad euro 7.000 | FASCIA A | ORDINARIA |
| ISEE fino ad euro 7.000 | FASCIA B | AGEVOLATA |
| ISEE fino ad euro 3.000 | FASCIA C | AGEVOLATA |

**TARIFFE BUONI MENSA SINO AL 31-12-2024**

(Eventuali future modifiche delle tariffe verranno pubblicate sul sito del Comune nell’area scuole)

**SCUOLA DELL’INFANZIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TARIFFA SINGOLO PASTO | FASCIA A (ORDINARIA) | 3,50 € |
|  | FASCIA B | 2,83 € |
|  | FASCIA C | 1,55 € |

**SCUOLA PRIMARIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TARIFFA SINGOLO PASTO | FASCIA A (ORDINARIA) | 4,00 € |
|  | FASCIA B | 3,25 € |
|  | FASCIA C | 1,75 € |

**INFORMAZIONE RELATIVA ALLA RACCOLTA DATI PERSONALI**

AI fini del Dlgs 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e s.m.i., si informano i genitori che:

1. I dati raccolti sono destinati alle procedure finalizzate alla determinazione del costo dei buoni pasto e dell’iscrizione alla mensa
2. La mancata produzione dei dati richiesti comporta la collocazione nella fascia corrispondente alla quota massima di contribuzione
3. I dati non potranno essere comunicati, né diffusi, a nessun esterno all’ufficio comunale
4. In relazione al trattamento dei dati personali raccolti, i genitori potranno esercitare i diritti agli art. 7 e 8 del citato Dlgs.
5. Titolare delle banche dati del Comune di Porte è il Sindaco pro-tempore

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………. genitore/tutore del minore sopra indicato DICHIARA di aver preso visione di tutte le informazioni e condizioni e di aderirvi incondizionatamente SI IMPEGNA a corrispondere le quote di contribuzione per la mensa secondo le modalità e nella misura stabilite.

 Data …………………………………. Firma del genitore………………………………………..……………….

(La firma apposta da un solo genitore va intesa come espressione di volontà congiunta dei genitori).

Per tutti i bambini è obbligatoria l’iscrizione alla mensa scolastica qualora si intenda usufruirne.

**Per essere iscritti bisogna essere in regola con i pagamenti degli anni precedenti**, in caso contrario bisognerà prima recarsi presso gli uffici comunali di competenza per appianare la propria situazione.