

UNIONE DEI COMUNI VALLE DEL TEVERE – SORATTE

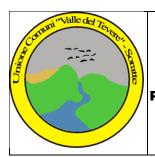
COMUNI DI SANT'ORESTE

CIVITELLA SAN PAOLO, FILACCIANO, NAZZANO, PONZANO ROMANO, TORRITA TIBERINA Piazza S.ta Maria 16 presso Comune di CIVITELLA S. PAOLO 00060 RM

Cod.fisc. e Partita IVA 07412151008 - Tel. 0761.578437 - 0765.336004 e/mail unionecomuni.soratte@libero.it - unionevalledelteveresoratte@pec-legal.it

MODULO ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA A.S. 2025/2026

IL SOTTOSCRITTO: Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita.	
Codice Fiscale	Data di nascita.	
Residente in		
Domiciliato in		
Nr. Telefono reperibile	Cellulare	
E-mail		
CHIE	DE l'iscrizione al servizio di ristorazione scolastica per:	
⊕⇔ Generalità del/la minore utiliz	zzatore/trice del servizio	
Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Codice Fiscale		
Residente in		
Nell'anno scolastico 2025/2026 f	requenterà la Scuola	
Classe sezione		
RICHIEDE (barrare dieta richiesta)	☐ Dieta priva di maiale ☐ Dieta priva di carne	
☐Dieta speciale per - ☐Diabete	☐ Celiachia ☐ Favismo - (allegato certificato medico)	
② ⇒ Generalità del/la minore utiliz	zzatowa/tuica dal samiinia	
Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Codice Fiscale		
Residente in	n.	
Nell'anno scolastico 2025/2026 f	requenterà la Scuola infanzia	
Classe	sezione A	
RICHIEDE (barrare dieta richiesta)	☐Dieta priva di maiale ☐ Dieta priva di carne	
	Celiachia Favismo - (allegato certificato medico)	
6 → C 1'-	zzatore/trice del servizio	
♥ Generalita del/la minore utilia		



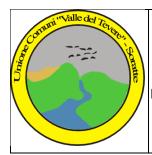
UNIONE DEI COMUNI VALLE DEL TEVERE – SORATTE

COMUNI DI SANT'ORESTE

CIVITELLA SAN PAOLO, FILACCIANO, NAZZANO, PONZANO ROMANO, TORRITA TIBERINA Piazza S.ta Maria 16 presso Comune di CIVITELLA S. PAOLO 00060 RM

Cod.fisc. e Partita IVA 07412151008 - Tel. 0761.578437 – 0765.336004 e/mail <u>unionecomuni.soratte@libero.it</u> - <u>unionevalledelteveresoratte@pec-legal.it</u>

Residente in	
Nell'anno scolastico 2025/20	26 frequenterà la Scuola
Classe	sezione
RICHIEDE (barrare dieta richie	esta) Dieta priva di maiale Dieta priva di carne
☐ Dieta speciale per - ☐ Diab	ete Celiachia Favismo - (come da allegato certificato medico)
Data di presentazione_	FIRMA DEL RICHIEDENTE
	E' CONSAPEVOLE CHE
	in regola con i pagamenti relativi agli anni scolastici precedenti, anche relativi ad altri figli. pinta e l'utente non potrà usufruire del servizio richiesto
Che quanto dichiarato è vero e accert	DICHIARA abile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n. 445/2000, ovvero documentabile su richiesta del Servizio So
Comune di Sant'Oreste. Di essere a conoscenza che sui dati dic	chiarati saranno effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicit I controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del DPR 445/2000 art. 75 d
Di assara a canascanza aha nar l'alumn	DICHIARA INOLTRE to iscritto al servizio di ristorazione che risulta essere presente a scuola, il pasto è automaticamente prenota
conseguenza il costo addebitato. In caso in cui l'alunno sia iscritto al se	ervizio e presente a scuola ma non intende usufruire del servizio di refezione, si impegna per lo stesso gi
segnalarlo direttamente alla scuola ann Il pagamento dovrà essere effettuato a	nticipatamente entro il 5 di ogni mese.
INFORMAT	to concordate con l'Ufficio servizi scolastici del Comune. TIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE elazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di
segue:	amento è diretto all'espletamento da parte del Comune, della scuola e dell'azienda di ristorazione, delle fi
derivanti da compiti attribuitigli dalla Modalità del trattamento: è effettuate	legge e/o regolamenti; o manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici; è svolto da personale del Comune, della
Conferimento dei dati: è necessario o Rifiuto di conferire i dati: l'eventua	nda gestore del sistema d'informatizzazione; come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato provvedimento/servizio; ile rifiuto di conferire, da parte dell'interessato, i dati personali, comporta l'impossibilità di fornire il p
	nali sono fatti oggetto di comunicazione, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai regolamenti; Lgs. 196/2003, conferisce all'interessato all'esercizio di specifici diritti, tra i quali quello di ottenere dal
nonché della logica e delle finalità su d	propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di ottenere l'indicazione dell'origine d cui si basa il trattamento; di ottenere (quando consentito dalla legge) la cancellazione, la trasformazione in violazione della legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione, o, se vi è interesse, l'integrazione dei dento stesso.
ALLEGA:	
☐Fotocopia documento d'identità (ge ☐Fotocopia certificato medico pe	



UNIONE DEI COMUNI VALLE DEL TEVERE – SORATTE

COMUNI DI SANT'ORESTE

CIVITELLA SAN PAOLO, FILACCIANO, NAZZANO, PONZANO ROMANO, TORRITA TIBERINA Piazza S.ta Maria 16 presso Comune di CIVITELLA S. PAOLO 00060 RM

Cod.fisc. e Partita IVA 07412151008 - Tel. 0761.578437 – 0765.336004 e/mail unionecomuni.soratte@libero.it - unionevalledelteveresoratte@pec-legal.it

INOLTRE AUTORIZZA GLI UFFICI COMUNALI e L'ENTE GESTORE DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE ALL'USO MANUALE/AUTOMATICO DEI DATI PERSONALI AL FINE DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO COMUNALE DI RISTORAZIONE SCOLASTICA E DEGLI ALTRI SERVIZI COMUNALI, ai sensi del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003.

Data	FIRMA DEL RICHIEDENTE