



COMUNE DI VINCI
Città Metropolitana di Firenze

Al Sindaco del Comune di Vinci

DOMANDA DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA
A partire dall'anno scolastico 2020-2021

I sottoscritti:

DATI DELLA MADRE

cognome										nome									
codice fiscale																			
telefono																			
comune di nascita					prov.					data nascita									
comune di residenza																			
via/piazza										n°									
indirizzo e-mail																			

DATI DEL PADRE

cognome										nome									
codice fiscale																			
telefono																			
comune di nascita					prov.					data nascita									
comune di residenza																			
via/piazza										n°									
indirizzo e-mail																			

IN QUALITA' DI GENITORI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE SUL FIGLIO: INFORMAZIONI SUL BAMBINO/ALUNNO

cognome										nome									
codice fiscale bambino																			
maschio <input type="checkbox"/> femmina <input type="checkbox"/>																			
comune di nascita					prov.					data nascita									
comune di residenza																			
via/piazza										n°									



COMUNE DI VINCI
Città Metropolitana di Firenze

I SOTTOSCRITTI DICHIARANO CHE IL GENITORE INTESTATARIO PER I PAGAMENTI E LE COMUNICAZIONI È LA /IL SIG. /SIG.RA
(da specificare obbligatoriamente)

IL SOTTOSCRITTI CON LA PRESENTE CHIEDONO IL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

per il/la proprio/a figlio/a: _____ che nell'anno 2020—2021 frequenterà la seguente scuola:

- ARCOBALENO (infanzia Spicchio)
LA BARCA A VELA (infanzia Sovigliana)
STACCIA BURATTA (infanzia Vinci capoluogo)
SANTA GEMMA GALGANI (infanzia paritaria Sovigliana)

- GALILEO GALILEI (primaria Vinci capoluogo)
SIBILLA ALERAMO (primaria Spicchio-Sovigliana)

Classe/sezione _____

I SOTTOSCRITTI PER IL COSTO DEL PASTO CHE SARA' APPLICATO (scegliere una sola opzione)

- accettano la tariffa intera prevista per il costo del pasto;
- chiedono l'esonero totale per handicap del figlio/a riconosciuto ai sensi della L. 104 /1992 (da documentare con attestazione rilasciata dall'autorità competente);
- chiedono la riduzione del 50% per il terzo figlio (e successivi) utente del servizio di refezione nel corrente anno scolastico.

(indicare i nomi degli altri due figli) _____

chiederanno seguito l'agevolazione tariffaria presentando entro il 31 luglio 2020 una specifica domanda di agevolazione al protocollo/URP completa di attestazione ISEE in corso di validità. In mancanza di presentazione di tale domanda sarà comunque applicata la tariffa intera. La riduzione sul prezzo del pasto, se spettante, sarà applicata limitatamente all'anno scolastico 2020-2021 al termine del quale decadrà automaticamente. Per i successivi anni scolastici andrà nuovamente presentata domanda di agevolazione completa di attestazione ISEE valida.

I SOTTOSCRITTI INOLTRE DICHIARANO :

di aver preso visione del Regolamento unico dei servizi scolastici ed educativi approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 75 del 19/12/2017 e di accettarne tutte le condizioni ivi previste;

di accettare l'eventuale emanazione di provvedimenti per il recupero coattivo delle somme in caso di mancato pagamento;

di essere consapevoli delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false.

I sottoscritti si impegnano a comunicare immediatamente per iscritto all'Ufficio servizi educativi e scolastici qualunque variazione su quanto dichiarato nella presente domanda.

Firma madre _____ Firma padre _____

Si allega alla presente : copia del documento di identità (obbligatorio di entrambi)



Consenso al trattamento dei dati personali

I dati personali contenuti nella richiesta saranno trattati nel rispetto della vigente normativa di salvaguardia della riservatezza ai sensi del GDPR 2016/679 e saranno utilizzati al solo scopo di espletare le procedure inerenti al servizio in oggetto e di adottare ogni atto conseguente.

I sottoscritti (cognome e nome)

danno il consenso al trattamento dei propri dati secondo le modalità descritte nell' informativa consultabile sul sito del comune di Vinci:

<https://www.comune.vinci.fi.it/attachments/article/3295/1.2019.10.11.Comune%20di%20Vinci-Informativa%20privacy%20modello%20per%20scuola.pdf>

(firma dei genitori o di chi ne fa le veci)

OPPURE

I sottoscritti (cognome e nome)

negano il consenso al trattamento dei propri dati secondo le modalità descritte nell' informativa consultabile sul sito del comune di Vinci:

<https://www.comune.vinci.fi.it/attachments/article/3295/1.2019.10.11.Comune%20di%20Vinci-Informativa%20privacy%20modello%20per%20scuola.pdf>

(firma dei genitori o di chi ne fa le veci)

(nel caso che il consenso venga negato il servizio **NON** potrà essere erogato)

Mod. ISC CGV pag. 4 di 4

14/10/2019