

SPAZIO RISEVATO  
AL PROTOCOLLO



ALL'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE  
DEL COMUNE DI BRIGNANO GERA D'ADDA

## ISCRIZIONE MENSA SCOLASTICA a.s. 2019/2020

Generalità del richiedente (Genitore o chi ne fa le vedi)

Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Codice fiscale	
Residente a	Via
Cap	E-mail

**CHIEDE l'iscrizione alla mensa scolastica per il/la minore:**

Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Codice fiscale	
Residente a	Via
Cap	E-mail
Nell'anno scolastico 2019/2020 frequenterà la scuola	
Classe	Sezione

**N.B. SOLO chi richiede** la riduzione del buono pasto deve allegare la certificazione ISEE rilasciata nell'anno 2019, riguardante la situazione economica di entrambi i genitori, anche se non conviventi. (senza la certificazione allegata, viene attribuita automaticamente la fascia economica più alta)

**DICHIARA** che entrambi i genitori lavorano:

- |  |             |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Ditta padre _____ | Città _____ |
| <input type="checkbox"/> Ditta madre _____ | Città _____ |

**ALLEGARE CERTIFICAZIONE RILASCIATA DAL DATORE DI LAVORO**

- DICHIARA** che un solo genitore lavora:
- DICHIARA** di aver preso visione del Regolamento Mensa allegato al modulo d'iscrizione;
- DICHIARA**, in caso di rinuncia o variazione dei dati dichiarati, di provvedere alla tempestiva comunicazione scritta presso gli uffici competenti;
- DICHIARA** di prendere visione del funzionamento dell'App gestionale e di impegnarsi a ritirare le credenziali d'accesso presso gli uffici comunali, nel mese di Settembre 2019.

**IL PRESENTE MODULO DEBITAMENTE COMPILATO VA RESTITUITO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI BRIGNANO GERA D'ADDA ENTRO IL 16/03/2019**

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs.vo 30.06.03 n. 196 nonché del GDPR/2016) Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è il Comune di Sala Baganza, nella persona del Sindaco pro-tempore, e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003 nonché del GDPR/2016

Brignano Gera d'Adda, li \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_