



COMUNE DI ASSO

PROVINCIA DI COMO
Via Matteotti n. 66 – 22033 Asso –

MODULO PER LA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA A.S. 2023-2024

ATTENZIONE

AFFINCHÉ IL PROCESSO DI ISCRIZIONE VADA A BUON FINE È OBBLIGATORIO ESSERE IN REGOLA CON I PAGAMENTI RELATIVI AGLI ANNI SCOLASTICI PRECEDENTI.

Il codice e la password per accedere al portale genitori arriveranno solo ed esclusivamente via e-mail pertanto è obbligatorio indicarla. **Senza indicare una e-mail non ci si potrà iscrivere.** I codici saranno inviati successivamente all'iscrizione (non appena la ditta che verrà incaricata li fornirà).

GENERALITÀ DEL GENITORE RICHIEDENTE:		
Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Codice Fiscale		
Residente a Via	Cap	Prov
Domiciliato a Via	Cap	Prov
Nr. Telefono reperibile	Cellulare	
E-mail (leggibile)		

CHIEDE l'iscrizione al servizio di ristorazione scolastica per:



COMUNE DI ASSO

PROVINCIA DI COMO
Via Matteotti n. 66 - 22033 Asso -

1 FIGLIO ⇒ Generalità del/la minore utilizzatore/trice del servizio

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Codice Fiscale		
Residente nel comune di Via	Cap	Prov.
Nell'anno scolastico 2023/24 frequenterà la Scuola - <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> infanzia		
Classe	Sezione _____ oppure <input type="checkbox"/> inserimento all'infanzia	
RICHIEDE (barrare dieta richiesta e allegare modello ATS)		
<input type="checkbox"/> Dieta speciale non sanitaria (disgusto, motivi etico-religiosi, ecc. (n.b. non serve certificato medico))		
<input type="checkbox"/> Dieta per motivi di salute (n. b. è obbligatorio allegare certificato medico)		

2 FIGLIO ⇒ Generalità del/la minore utilizzatore/trice del servizio

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Codice Fiscale		
Residente nel comune di Via	Cap	Prov.
Nell'anno scolastico 2023/24 frequenterà la Scuola <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> infanzia		
Classe	Sezione _____ oppure <input type="checkbox"/> inserimento all'infanzia	
RICHIEDE (barrare dieta richiesta e allegare modello ATS)		
<input type="checkbox"/> Dieta speciale non sanitaria (disgusto, motivi etico-religiosi, ecc. (n.b. non serve certificato medico))		
<input type="checkbox"/> Dieta per motivi di salute (n. b. è obbligatorio allegare certificato medico)		



COMUNE DI ASSO

PROVINCIA DI COMO
Via Matteotti n. 66 – 22033 Asso –

③ FIGLIO ⇒ Generalità del/la minore utilizzatore/trice del servizio

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Codice Fiscale		
Residente nel comune di Via	Cap	Prov.
Nell'anno scolastico 2023/4 frequenterà la Scuola <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> infanzia		
Classe	Sezione	
	oppure	
	<input type="checkbox"/> inserimento all'infanzia	
RICHIESTE (barrare dieta richiesta e allegare modello ATS)		
<input type="checkbox"/> Dieta speciale non sanitaria (disgusto, motivi etico-religiosi, ecc. (n.b. non serve certificato medico))		
<input type="checkbox"/> Dieta per motivi di salute (n.b. è obbligatorio allegare certificato medico)		

④ FIGLIO ⇒ Generalità del/la minore utilizzatore/trice del servizio

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Codice Fiscale		
Residente nel comune di Via	Cap	Prov.
Nell'anno scolastico 2023/4 frequenterà la Scuola <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> infanzia		
Classe	Sezione	
	oppure	
	<input type="checkbox"/> inserimento all'infanzia	
RICHIESTE (barrare dieta richiesta e allegare modello ATS)		
<input type="checkbox"/> Dieta speciale non sanitaria (disgusto, motivi etico-religiosi, ecc. (n.b. non serve certificato medico))		
<input type="checkbox"/> Dieta per motivi di salute (n.b. è obbligatorio allegare certificato medico)		



COMUNE DI ASSO

PROVINCIA DI COMO
Via Matteotti n. 66 – 22033 Asso –

Consapevole delle responsabilità penali assunte ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente eventuali prescrizioni dietistiche/dietologiche che dovessero insorgere nel corso dell'anno scolastico e a consegnare i relativi certificati obbligatori, ove richiesti.
- a comunicare tempestivamente alla **ditta che effettuerà il servizio, al Comune e alla Scuola** qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nella presente domanda.

DICHIARA

- che quanto affermato è vero e accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n. 445/2000, ovvero documentabile su richiesta del Comune di Asso;
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del DPR 445/2000 art. 75 comma 1, il sottoscritto decadrà immediatamente dai benefici ottenuti.

DICHIARA INOLTRE

- **di essere a conoscenza del fatto che il servizio di ristorazione scolastica sia da intendersi quale prosecuzione del momento educativo e, pertanto, debba essere inteso con continuità di partecipazione allo stesso. Non verranno quindi accettate iscrizioni con intento diverso.**
- che ha preso atto che il servizio di refezione scolastica è soggetto a contribuzione secondo le modalità stabilite (servizio in prepagato) ed è fatto obbligo al sottoscrittore di pagare la retta anticipatamente rispetto al consumo del pasto.
- di essere a conoscenza che per l'alunno iscritto al servizio di ristorazione che risulta essere presente a scuola e per il quale non sia stata comunicata l'assenza nei termini previsti, il pasto è automaticamente prenotato e di conseguenza il costo addebitato
- In caso in cui l'alunno sia iscritto al servizio e presente a scuola ma non intende usufruire del servizio di refezione per quel giorno, si impegna a segnalarlo nelle modalità che verranno previste. In caso contrario il pasto verrà addebitato.
- In caso di malessere dell'alunno, il pasto potrà essere disdettato (e di conseguenza non addebitato il costo) se la comunicazione verrà trasmessa **entro e non oltre l'orario che verrà stabilito dalla ditta che gestirà il servizio**

Data di presentazione __. __. ____ FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

(la firma di un genitore vincola anche l'altro all'accettazione del servizio richiesto)

Il modulo correttamente compilato dovrà essere inviato al Comune di Asso entro e non oltre il 30 luglio 2023 esclusivamente tramite e-mail a comune.asso@legalmail.it (PEC abilitata alla ricezione anche di posta elettronica ordinaria non PEC) allegando fotocopia di un documento di identità valido del richiedente unitamente all'eventuale modulo per dieta speciale



COMUNE DI ASSO

PROVINCIA DI COMO

Via Matteotti n. 66 – 22033 Asso –

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Gentile Signora, Egregio Signore,

desideriamo informarla che il Regolamento UE_2016_679 in materia di protezione dei dati personali, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, questo trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. In relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

Finalità del trattamento dati: Il trattamento è diretto: a) all'espletamento, da parte del Comune, dell'istituto scolastico e dell'azienda di ristorazione, delle funzioni derivanti da compiti attribuiti loro dalla legge e/o da contratti e/o da regolamenti, anche avvalendosi di soggetti terzi, per l'effettuazione di elaborazioni di dati necessarie per l'esecuzione dei rispettivi rapporti/contratti, ivi compresa la gestione dei pagamenti; b) all'invio della corrispondenza; c) alla tenuta della contabilità e al recupero dei crediti, anche a mezzo di società esterne specializzate nel recupero e loro collaboratori.

Modalità del trattamento: il trattamento è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, anche tramite SMS, MMS e/o e-mail, con logiche e modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e nel pieno rispetto della normativa applicabile; il trattamento è svolto da personale del Comune, dell'istituto scolastico, dell'azienda di ristorazione e dell'azienda gestore del sistema d'informatizzazione. I dati saranno trattati nel rispetto delle regole di riservatezza e sicurezza previsti dalla legge, anche in caso di comunicazione a terzi.

I dati raccolti e trattati al fine di gestire le attività, anche quelle connesse, relative alle finalità sopra indicate potranno essere comunicati a società controllate o collegate dell'azienda di ristorazione, ai sensi dell'art.2359 c.c., nonché a persone fisiche o giuridiche che, per conto della stessa società, effettuino servizi di elaborazione o svolgano attività connesse o di supporto alle predette attività.

Conferimento dei dati: tali dati sono necessari, oltre che per le finalità di legge e per instaurare il rapporto contrattuale, anche ai fini dell'iscrizione al servizio di ristorazione scolastica, e a fini amministrativi.

Rifiuto di conferire i dati: l'eventuale rifiuto di conferire (ovvero la revoca del consenso, da parte dell'interessato) i dati personali, comporta l'impossibilità di dare esecuzione ai rapporti/contratti indicati sopra, ivi compresa la fornitura del pasto/servizio e/o di fornirlo in maniera corretta.

Comunicazione dei dati: i dati personali sono fatti oggetto di comunicazione, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai regolamenti, e potranno essere comunicati a soggetti terzi (ad esempio, istituti di credito, corrieri, società di elaborazione dati, società di recupero crediti, studi legali e singoli professionisti).

Diritti dell'interessato: il Regolamento UE_2016_679 all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra i quali quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di ottenere l'indicazione dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere (quando consentito dalla legge) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione, o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Estremi identificativi del titolare: Titolare del trattamento dei Suoi dati è il Comune di Asso, nella persona del legale rappresentante pro tempore, domiciliato presso la sede dello stesso sita in Via Matteotti 66 (comune.asso@legalmail.it). Responsabile della protezione dei dati personali è Halley Lombardia srl, corrente in Cantù (Co), via Cesare Cattaneo n. 10/B (halleylombardia@halleypec.it-gdpr@halleypec.it)

Sottoscrizione dell'accettazione: Con la sottoscrizione dell'accettazione al trattamento dei dati personali presente nei moduli di iscrizione al servizio di ristorazione scolastica, Ella prende atto della presente informativa e presta, pertanto, il proprio consenso al trattamento dei dati personali anche alla società che gestirà il servizio di ristorazione scolastica, nonché a tutti gli altri soggetti indicati (Comune, Istituto Scolastico e Società che gestisce l'informatizzazione e loro collaboratori) nelle precedenti, rispettivamente, "Finalità del trattamento dati" e "Modalità del trattamento", con le modalità e le finalità indicate nell'informativa stessa.

Data _____ Firma di entrambi i genitori _____

INOLTRE, AUTORIZZA GLI UFFICI COMUNALI, L'ENTE GESTORE DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE E LE SOCIETÀ DA QUESTO INCARICATE DEL RECUPERO DEL CREDITO, NONCHÉ GLI UFFICI DELL'ISTITUTO SCOLASTICO FREQUENTATO DAL MINORE e all'uso manuale/automatico dei dati personali, come innanzi indicato, al fine della gestione del servizio comunale di ristorazione scolastica, degli altri servizi comunali e dei servizi forniti dalla scuola stessa, ai sensi del Regolamento UE_2016_679.

Data _____ Firma di entrambi i genitori _____



MODULO A - ATS Insubria

Spett.le Ente Responsabile
della ristorazione scolastica della scuola _____ di _____

I sottoscritti genitori del/la bambino/a ----- nato/a il-----

Consapevoli dell'importanza di una alimentazione variata che preveda l'assunzione di tutti i principi nutritivi e di tutte le categorie di alimenti contemplati nel menù scolastico approvato dalla ATS

consapevoli che il rifiuto di un alimento da parte del bambino, quando non riconosca una causa sanitaria, può essere superato nell'ambito dei processi di educazione e formazione scolastica;

consapevoli che l'esclusione di un alimento dalla dieta scolastica, quando non sostenuto da cause sanitarie, può essere richiesto direttamente dai genitori all'Ente Responsabile

segnalano che il proprio bambino, in famiglia, rifiuta il seguente alimento:

e chiedono pertanto che

vi sia attenzione a tale segnalazione nell'ambito della somministrazione dei pasti a scuola.

Si rimane consapevole che tale alimento verrà comunque proposto senza alcuna forzatura da parte degli educatori e si chiede che, dopo un congruo numero di occasioni di incontro con l'alimento indicato, permanendo il rifiuto, l'alimento sia definitivamente sostituito secondo la vigente tabella ATS delle sostituzioni.

I genitori _____

Luogo e data _____



All. richiesta dieta per motivi etico-religiosi

**All'Ente Gestore
del Servizio di Ristorazione Scolastica
Comune di**

Anno scolastico.....
Il sottoscritto/a
genitore dell'alunno/a.....
frequentante la classe, sez.
Scuola

CHIEDE

Dieta per motivi etico religiosi

(utenti di religione, mussulmana, ebraica, dieta vegetariana, etc.)
Non serve certificato medico, ma solo la richiesta del genitore.

Dieta per motivi etico-religiosi (tale richiesta rimane valida per l'intero ciclo scolastico)

con l'esclusione dei seguenti alimenti:

- carne di maiale e derivati
- tutti i tipi di carne e derivati
- pesce
- uova
- altro: specificare
- dieta vegetariana

Data:.....

Firma

Recapito per eventuali comunicazioni:

Cognome e Nome

Via

Città

Tel.

Mail:

I dati personali saranno trattati in conformità al D.Lgs. 196/2003 (art.13).



All. richiesta dieta per patologia

**All'Ente Gestore
del Servizio di Ristorazione Scolastica
Comune di**

Anno scolastico.....
Il sottoscritto/a
genitore dell'alunno/a.....
frequentante la classe sez.
Scuola

CHIEDE

che venga somministrata la seguente dieta:

Dieta per motivi di salute

.....

Altro
(specificare)

Allego certificazione medica che **riporta la durata della dieta**

Data:.....

Firma.....

Recapito per eventuali comunicazioni:

Cognome e Nome

Via

Città

Tel.

Mail:.....

I dati personali saranno trattati in conformità al D.Lgs. 196/2003 (art.13).