**AL COMUNE DI APPIGNANO DEL TRONTO**

**RICHIESTA ISCRIZIONE SERVIZIO DOPOSCUOLA/MENSA ANNO SCOLASTICO 2024-2025 SCUOLA PRIMARIA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov.\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Genitore o Tutore esercente la responsabilità genitoriale) di:

(cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(da indicare solo in caso di diversa residenza rispetto al genitore dichiarante)

domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(da indicare se diverso dalla residenza)

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

iscritto/a, per l’anno scolastico 2024-2025, alla classe\_\_\_\_\_\_Sezione\_\_\_\_\_della Scuola Primaria di Appignano del Tr.

consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione falsa e mendace,

**CHIEDE**

**per l’anno scolastico 2024-2025,** l’iscrizione ed ammissione del/della proprio/a figlio/a al **Servizio Doposcuola** con

ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA

NON ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA

**A TAL FINE, DICHIARA**

* di conoscere ed accettare che il servizio sarà attivato a partire dal mese di novembre 2024 fino al 30.04.2025;
* che essere a conoscenza e di accettare che al termine delle attività del doposcuola alle ore 16:00 non sarà garantito il servizio di trasporto scolastico;
* che , in caso di non usufruizione del pasto non è attivo il servizio di trasporto per il tragitto casa-scuola;
* di impegnarsi , conseguentemente, assumendosi ogni responsabilità penale, civile, a prelevare il minore, o far prelevare da un delegato maggiorenne, cui segue le relative generalità, al termine delle attività di doposcuola previste per le ore 16:00
* di impegnarsi, in caso di non consumazione sul posto del pasto, ad accompagnare il minore per il tragitto casa-scuola al fine di usufruire del servizio di dopo-scuola;
* di essere a conoscenza e di accettare che l’iscrizione al servizio MENSA :
* comporta l’impegno al pagamento del pasto al costo unitario di € 5,30 consapevole che il mancato pagamento determina la sospensione del servizio fino ad avvenuta regolarizzazione;
* comporta che il pagamento dovrà essere effettuato entro e non oltre il 20° giorno del mese successivo tramite la piattaforma PagoPA, previa emissione del relativo avviso che sarà trasmesso dall’ufficio addetto tramite email dichiarata all’atto di iscrizione ;
* comporta che la contribuzione al pasto sarà calcolata sulla base delle presenze effettive che saranno registrate dagli operatori addetti entro e non oltre le ore 10:30 della giornata; pertanto , in caso di impossibilità /indisponibilità ad usufruire del pasto è ONERE ESCLUSIVO del genitore /esercente la patria potestà/ comunicare , entro e non oltre le 10:00 le assenze al SERVIZIO MENSA , compilando e consegnando ( anche tramite il minore) agli operatori il modulo predisposto che sarà reso disponibile all’avvio del servizio;
* comparta che in caso di MANCATA COMUNICAZIONE dell’assenza al servizio mensa, nei modi sopra specificati, il PASTO verrà comunque contabilizzato e dovrà inderogabimente essere pagato, a prescindere dall’effettivo consumo;
* comporta la piena consapevolezza del menù predisposto dalla AST locale , che comunque verrà consegnata dagli addetti all’avvio del servizio e che sarà seguito dalla ditta affidataria del servizio mensa scolastica;
* comporta la dichiarazione ,relativamente al/alla proprio/a figlio/a delle seguente necessarie comunicazioni:

è affetto/a dalle seguenti allergie alimentari per le quali a tal fine **rimette certificazione medica**:

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

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

non è affetto da allergie alimentari

* di essere a conoscenza e di accettare che l’iscrizione **è valida per l’intero anno scolastico 2024-2025** fino al 30.04.2025 e che l’eventuale rinuncia al servizio deve essere comunicata **per iscritto** ;
* di **essere a conoscenza** e di accettare che l’attivazione del servizio è subordinata ad un minimo di 15 iscrizioni; l’ Amministrazione, qualora il numero degli iscritti dovesse ridursi al di sotto delle 15 unità, si riserva di sospendere in corso d’anno il servizio dopo un congruo preavviso alle famiglie per dar modo alle stesse di organizzarsi diversamente. L’attivazione del servizio sarà successivamente comunicata;
* Di essere a conoscenza delle modalita’ relative alla organizzazione prevista di accettare le medesime, ed in qualita’ di genitore esercente la patria potesta’di assumere per il proprio figlio /a tutte le responsabilita’ di cui all’articolo 2043 e seg.del codice civile, e di esonerare fin d’ora l’ente da ogni responsabilita’ in caso di malattia ed/od infortunio od altro .
* di sollevare gli operatori, il gestore del servizio ed il Comune di APPIGNANO DEL TRONTO da ogni responsabilità civile e penale rispetto a quanto non dichiarato in merito ad informazioni sanitarie e/o degne di nota del minore iscritto;
* di impegnarsi a **comunicare tempestivamente** all’ufficio segreteria eventuali variazioni di recapiti telefonici, indirizzi di residenza, recapiti di posta elettronica indicati nel presente modulo;
* di essere a conoscenza che entrambi i genitori (o altro soggetto cui la legge riconosce potestà sul minore) sono **coobbligati al pagamento del pasto;**
* di **essere a conoscenza** che l’alunno/a che partecipa al doposcuola è tenuto ad osservare un COMPORTAMENTO educato, rispettoso e corretto nei confronti degli altri iscritti e degli operatori, tale da non intralciare il regolare svolgimento del doposcuola e non creare occasioni di pericolo per sé e per gli altri;
* di **autorizzare** l’utilizzo dell’indirizzo e.mail sopra riportato al fine di ricevere comunicazioni inerenti il servizio, consapevole che le suddette comunicazioni potranno essere inviate anche in via esclusiva tramite questo canale. Si impegna, pertanto, a verificare regolarmente la posta in arrivo presso il suddetto indirizzo e a dare comunicazione all’Ufficio di cambi di indirizzo e dell’impossibilità sopravvenuta di utilizzo della posta elettronica;
* di **essere a conoscenza che l’eventuale delega al ritiro** del/della minore al termine delle attività dovrà essere formalizzata per iscritto;

A tale proposito, delega le seguenti persone, maggiorenni, al ritiro del/della proprio/a figlio/a al termine delle attività (max due persone):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | Luogo e data di nascita | Documento d’identità | Recapito telefonico |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Allegare fotocopia documento d’identità dei delegati*

* di **essere consapevole** delle responsabilità penali che si assume, per attestazioni false e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000;
* di **essere informato**, ai sensi della vigente normativa sulla privacy – Regolamento generale sulla protezione dei dati (RGPD - UE-2016/679) e Codice della Privacy (D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 e s.m.i.) – che i dati personali forniti nel presente modulo saranno trattati, sia in forma cartacea che elettronica, unicamente per l’espletamento di funzioni istituzionali e di autorizzare tale trattamento

**DICHIARA**

in ottemperanza alle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, che la presente iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, è stata condivisa con l’altro genitore.

*NB – In ottemperanza delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori.*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

Allega documenti di identità:

tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

**(Art. 13 del D.lgs. 196/2003 come modificato dal D.lgs. 101/2018 e del Reg. UE 2016/679)**

“*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalle leggi, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazioni in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'art. 6 - comma 1 - lett. C ed E del suddetto Regolamento UE 679/2016 (GDPR).*

*I dati verranno comunicati all’Unione dei Comuni Vallata del Tronto , alla Ditta affidataria del servizio doposcuola, alla ditta affidataria del servizio mensa scolastica, e potranno essere comunicati ad altri servizi dell’ente o ad altri enti ,nonche’ ad operatori esterni appositamente incaricati per l’utilizzo in base alla normativa vigente per il raggiungimento delle finalita’ di che trattasi.*

*Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione al procedimento.*

*Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Appignano del Tronto,nella persona del Sindaco pro-tempore. Responsabile del trattamento dei dati è il funzionario ufficio segreteria.*

*Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO), nonché il modello completo di informativa sono pubblicati sulla sezione privacy del sito web del Comune di Appignano del Tronto.*