

DICHIARA

- di non avere debiti pregressi presso i servizi comunali (asili nido, ristorazione scolastica, pre/doposcuola);
- di impegnarsi ad estinguere i debiti pregressi dopo le opportune verifiche con i competenti uffici comunali;
- di accettare la tariffa massima;
- di impegnarsi a presentare – **entro il 15 settembre 2012** - l'attestazione I.S.E.E. ai fini dell'ottenimento di eventuali riduzioni (per i residenti nel Comune di Como o in uno dei Comuni convenzionati);
- di avere diritto alle seguenti ulteriori agevolazioni (riservate ai residenti del Comune di Como o in uno dei Comuni convenzionati):

- sconto fratelli in quanto anche i figli sotto indicati sono iscritti ai servizi comunali:

Cognome e Nome

Scuola frequentata

Via

- riduzione per disabilità, impegnandosi a produrre la relativa documentazione

IMPORTANTE: COMPILARE UNA DELLE DUE VOCI SEGUENTI **SOLO** SE SI E' RICHIESTA L'ISCRIZIONE AI SERVIZIO RISTORAZIONE PER 5 GIORNI LA SETTIMANA:

- di avere iscritto il/la proprio/a figlio/a al doposcuola nei giorni di non rientro obbligatorio;
- di compilare l'autocertificazione relativa alla situazione lavorativa dei genitori o dell'unico genitore presente nel nucleo familiare

S'IMPEGNA

- a versare i contributi tariffari dovuti;
- a trasmettere tempestivamente agli uffici di via Italia Libera 18/a, anche tramite fax 031 252628, eventuali moduli di rinunce o variazioni onde evitare il pagamento di servizi non usufruiti. Tali richieste dovranno essere approvate dai competenti uffici comunali.

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Conferisce altresì il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili, ai sensi del D.lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/03 .

Data _____

Firma _____

La presente dichiarazione deve essere compilata solo se si è richiesto il servizio di ristorazione 5 giorni la settimana e senza il doposcuola.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA dell'ATTO di NOTORIETÀ
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____

via _____ n. _____ in qualità di padre/madre del minore

_____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di

dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA CHE *

La madre del minore svolge attività lavorativa presso (indicare nome ditta, paese e n. telefono)

a tempo determinato dal _____ al _____

a tempo indeterminato

Con il seguente orario:

Il padre del minore svolge attività lavorativa presso (indicare nome ditta, paese e n. telefono)

a tempo determinato dal _____ al _____

a tempo indeterminato

Con il seguente orario:

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

Il/La Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax., tramite incaricato, oppure a mezzo posta.

* dichiarare l'attività lavorativa dei genitori o dell'unico genitore presente nel nucleo familiare.

RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICI O RELIGIOSI

Il/La sottoscritto/a

Genitore di nato/a il

iscritto presso la scuola primaria di

CHIEDE

che, per motivi etico-religiosi, al proprio/a figlio/a, **non** vengano somministrati i seguenti alimenti:

- CARNE DI MAIALE
- PROSCIUTTO COTTO
- TUTTI I TIPI DI CARNE ROSSA
- ALTRO (specificare cosa)

Como, _____

Il genitore _____

(L'ente gestore potrà prendere in considerazione di provvedere alla sostituzione di tali alimenti utilizzando la tabella allegata al protocollo ASL)

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 decreto legislativo 196/2003

(Codice in materia di protezione dei dati personali)

- Il Comune di Como, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, con sede in Como, Via Vittorio Emanuele n. 97, informa che i dati personali raccolti saranno trattati al solo scopo di gestire il servizio in oggetto, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).
- Il trattamento dei dati per le suddette finalità è realizzato mediante l'utilizzo di procedure informatiche e telematiche in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati forniti e ridurre al minimo la soglia di pericolo di accessi abusivi, furti o manomissioni dei dati stessi, in conformità a quanto previsto dagli artt. 31 ss D.Lgs. 196/2003 e dall'allegato B allo stesso decreto.
- Il mancato conferimento dei dati personali renderà impossibile l'erogazione del servizio.
- Il Responsabile del trattamento è la Dott.ssa Franca Gualdoni - Dirigente del Settore Politiche Educative.
- E' possibile avvalersi degli specifici diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, tra cui quelli di ottenere dal titolare, anche per il tramite del responsabile o degli incaricati, la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso.