



Parte da trattenere

COMUNE DI CERANO – DOMANDA DI ISCRIZIONE REFEZIONE SCOLASTICA

INFORMAZIONI GENERALI

- il costo unitario di ogni buono pasto è attualmente i € 5,00 (la tariffa può essere soggetta a variazioni);
- il consumo dei pasti è soggetto a pagamento anticipato informatizzato mediante l'acquisto di "buoni virtuali" per un minimo di 5 pasti, da effettuarsi presso gli esercizi commerciali convenzionati. Il credito verrà decurtato automaticamente ad ogni pasto ordinato. Si consiglia vivamente di conservare gli scontrini delle ricariche dei pasti. Il Comune effettua controlli sui pagamenti mediante messaggi sms.
- l'Ufficio Scuola del Comune di Cerano assegnerà e consegnerà a casa il **Codice Utente e password** con il quale si potrà accedere al sistema informatico per il controllo dei consumi, dei pagamenti e delle ricariche, nonché a modificare i propri dati.

Diete di tipo sanitario patologie/allergie/intolleranze/dietoterapie

presso l'ufficio Scuola del Comune di Cerano (1° piano) e sul sito istituzionale del Comune di Cerano – sezione istruzione - www.comune.cerano.no.it – sono disponibili le NUOVE modalità di richiesta e moduli.

Tutta la documentazione **dovrà** essere consegnata al COMUNE DI CERANO, UFFICIO SCUOLA, piazza Crespi, 11 - tel 03217714211

- e-mail segreteria@comune.cerano.no.it

- sul sito istituzionale del Comune di Cerano – sezione istruzione - www.comune.cerano.no.it – sono consultabili i menù stagionali/ il capitolato d'appalto / le tabelle delle grammature e merceologiche e le regole generali di utilizzo del servizio.

✂ _____ ✂ _____ ✂ _____ ✂ _____

Parte da consegnare

c/o ufficio scuola oppure via mail : comune@comune.cerano.no.it

Richiesta di iscrizione servizio di refezione scolastica **Sc. Infanzia** **Sc. Primaria**

classe/colore _____

IL SOTTOSCRITTO: _____ RESIDENTE IN _____

VIA/PIAZZA _____ CELL.(*) _____

C.F. _____ E-MAIL(*) _____

in qualità di: **genitore**, **tutore**, **affidatario del minore:**

(Cognome/nome del minore) _____

NATO IL _____ A _____ (_____)

C.F. _____

Richiesta di menù ETICO/REGILIOSO-CULTURALE (non necessita di certificato medico):

NO CARNE NO CARNE e PESCE NO SUINO

Diete di tipo sanitario patologie/allergie/intolleranze/dietoterapie

(*)**dati obbligatori** necessari per cambio password utenza e rilascio certificazione mod. 730

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE LE CONDIZIONI SOPRA ESPOSTE

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i e del "General Data Protection Regulation", UE Regulation 2016/679, il trattamento dei dati personali avviene per l'espletamento dei soli adempimenti connessi al presente appalto e nella piena tutela dei diritti e della riservatezza delle persone, il soggetto attivo della raccolta dei dati è il Comune di Cerano

(firma del/la richiedente)