



Al Comune di **ZOAGLI**
 Ufficio Istruzione Pubblica
 via mail: info@comune.zoagli.ge.it
 o PEC: comunezoagli@halleycert.it
 o consegna all' Ufficio Protocollo

(da Lunedì al Sabato, dalle ore 9,00 alle 12,00)

DOMANDA DI PRESCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

Classi I, II, III, IV, V della Scuola Primaria

Anno Scolastico 2022-2023

Da consegnare entro il 20/05/2022

Il/La Sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

Luogo di Nascita _____, Provincia _____

Data di Nascita _____ Cittadinanza _____

C.F.: _____ Residente nel Comune di _____

Via/Piazza _____ Telefono _____ Cellulare _____
 Email _____

(si impegna a comunicare eventuali variazioni o qualsiasi altra modifica relativa ai recapiti telefonici sopra riportati per l' invio di informazioni in caso di emergenze che possano implicare la sospensione del servizio)

nella sua qualità di **Genitore** **Tutore/Esercente la Potestà Genitoriale del Minore.**

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

iscritto per l' **Anno Scolastico . 2022-2023** alla **Scuola "TERAMO PIAGGIO"** di Zoagli (GE) alla

CLASSE _____

CHIEDE

LA PRESCRIZIONE AL **SERVIZIO MENSA SCOLASTICA** PER L' **ANNO SCOLASTICO 2022-23**

E DICHIARA

che il bambino:

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Non usufruisce di una dieta speciale; |
| <input type="checkbox"/> | Usufruisce di una dieta speciale; |
| <input type="checkbox"/> | per motivi Sanitari, pertanto si allega copia del Certificato Medico; |
| <input type="checkbox"/> | per motivi Etici o Religiosi - <i>specificare nelle righe di seguito la Tipologia degli Alimenti.</i> |
| | _____ |
| | _____ |

- Di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli Articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i Genitori.

QUOTE PER IL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA:

- ***COSTO PASTO GIORNALIERO: € 4,00;***

L' ACQUISTO DEI BUONI PASTO NECESSARI deve avvenire *online* tramite Piattaforma Web conforme al Servizio ***PagoPA***, raggiungibile al seguente link:
<http://www.comune.zoagli.ge.it/comune/pagopa>

IL SOTTOSCRITTO si impegna a rispettare le Modalità che il Gestore del Servizio Mensa Scolastica provvederà a comunicare, **e che la presente istanza vale quale impegno di Pagamento della Quota Tariffaria Ordinaria, salvo la presentazione di DOMANDA DI RINUNCIA AL SERVIZIO che dovrà essere comunicata per iscritto all'Ufficio Protocollo del Comune di Zoagli o via *Email*, all'indirizzo: info@comune.zoagli.ge.it entro il 15/08/2022;**

Il genitore dovrà provvedere a gestire in autonomia il calendario delle presenze:

- o tramite Applicazione che verrà predisposta dalla Ditta assegnataria del servizio
- o tramite qualsiasi altro strumento predisposto dall' Amministrazione

Per informazioni in merito è possibile rivolgersi al Comune di Zoagli – Ufficio Istruzione Pubblica Tel 0185/2505224 o consultare il sito internet del Comune sul quale verranno riportati aggiornamenti in merito all' utilizzo del servizio.

SI PRECISA CHE CHI NON EFFETTUERÀ L' ISCRIZIONE FORMALE, NON POTRÀ USUFRUIRE DEL SERVIZIO.

Il Servizio Mensa Scolastica per l' Anno 2022-2023 potrà subire variazioni in ottemperanza alla Normativa Anti-COVID19.

Il Sottoscritto dichiara di essere consapevole che l' Ente può utilizzare i dati contenuti nella presente Certificazione esclusivamente nell' ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 – "Codice In Materia del Trattamento dei Dati Personali").

Zoagli (GE), il _____

IL RICHIEDENTE

- *Si allega Copia del DOCUMENTO DI IDENTITÀ del GENITORE/TUTORE IN CORSO DI VALIDITÀ*