



# MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA PER GLI ALUNNI DELLE SCUOLE DI INFANZIA E PRIMARIE TEMPO PIENO / PROLUNGATO



Comune di  
Ancona

LA DOMANDA COMPILATA VA CONSEGNATA ENTRO E NON OLTRE IL **30 GIUGNO 2024**

**COD. INTESTATARIO**

(riservato all'Ufficio)

**Al Responsabile del Servizio  
Ancona Entrate Srl**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ data di nascita cognome e nome **CODICE FISCALE**

e residente in \_\_\_\_\_ città via \_\_\_\_\_ indirizzo n° \_\_\_\_\_ n. civico cap \_\_\_\_\_ codice postale

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

► in qualità di genitore, ovvero quale tutore esercente la potestà genitoriale sul minore oggetto della presente domanda, chiede di poter fruire del Servizio di ristorazione scolastica **per l'anno scolastico 2024/2025** per il minore e con le modalità sotto riportate:

Cognome e nome del minore	Data di nascita	Nome della scuola per l'anno scolastico 2024/2025	Classe o sezione	Scuola infanzia merenda	Scuola infanzia merenda e pranzo	Scuola primaria tempo pieno	Scuola primaria tempo prolungato	codice riservato all'Ufficio
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

CODICE FISCALE (obbligatorio)

► **INTESTATARIO DELLE FATTURE:**

- idem  
 vedi sotto

Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

cognome e nome

città

il \_\_\_\_\_ data di nascita cognome e nome **CODICE FISCALE**

e residente in \_\_\_\_\_ città via \_\_\_\_\_ indirizzo n° \_\_\_\_\_ n. civico cap \_\_\_\_\_ codice postale

**DOMICILIO o RECAPITO DELLA FATTURA (se diverso dalla residenza)**

\_\_\_\_\_ indirizzo - n. civico - cap - città

## ATTESTAZIONE ISEE MINORI 2024 (vedi informativa)

Autorizzo l'Ente ad accedere alla banca dati dell'INPS ed a prendere visione dei dati presenti nella banca dati INPS per le finalità strettamente collegate all'erogazione del servizio di ristorazione.

**SI** (la tariffa viene calcolata in base all'Isee minori certificato)

**NO** (il servizio è emesso in **tariffa massima**)

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore o del tutore  
firma leggibile per esteso

## DICHIARAZIONE SUI PAGAMENTI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

dichiara di essere in regola con i pagamenti

*oppure*

dichiara di aver richiesto la rateizzazione dei pagamenti non ancora eseguiti

Firma del genitore o del tutore \_\_\_\_\_

firma leggibile per esteso

(La firma apposta da un solo genitore va intesa come espressione di volontà congiunta di entrambi)

## DICHIARAZIONE di RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore/tutore del minore indicato nella presente domanda

### DICHIARA

**di aver preso visione di tutte le informazioni e condizioni riportate nel regolamento del servizio ristorazione e di aderirvi incondizionatamente**

### SI IMPEGNA

**a corrispondere le quote di contribuzione per la mensa secondo le modalità e nella misura stabilite.**

Firma del genitore o del tutore \_\_\_\_\_

firma leggibile per esteso

(La firma apposta da un solo genitore va intesa come espressione di volontà congiunta di entrambi)

NB. L'informativa è stata inviata per posta all'indirizzo comunicato dal genitore ed è consultabile sul sito [www.anconaentrate.it](http://www.anconaentrate.it) o sul sito istituzionale [www.comuneancona.it](http://www.comuneancona.it)

## TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 del Reg. U.E 679/2016 e art. 13 del 30 giugno 2003, n. 196)

Informativa ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 13 del Reg. UE 679/2016 (GDPR) e del D.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Il sottoscritto/a letta l'informativa ricevuta, "acconsente al trattamento dei dati forniti con la domanda di iscrizione al servizio mensa scolastica secondo le modalità previste dagli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR - Regolamento europeo sulla protezione).

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori o del tutore \_\_\_\_\_

firma leggibile per esteso

(La firma apposta da un solo genitore va intesa come espressione di volontà congiunta di entrambi)

**Per informazioni sulle iscrizioni:**

✉ [fatturazionemensa@anconaentrate.it](mailto:fatturazionemensa@anconaentrate.it)

☎ 800 551 881

