



Comune di Ponsacco

Domanda di iscrizione al servizio di **REFEZIONE NIDO ALBERO** **AZZURRO** per l' **A.S. 2025/2026**

Sezione Dichiarante

DATI GENITORE/TUTORE

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Stato/Nazione

Provincia

Localita'

Sesso

Codice fiscale

Cittadinanza

Stato/Nazione

Residente in

Provincia

Localita'

Cap

Indirizzo

la residenza coincide con il domicilio

Domiciliato in

Provincia

Localita'

Cap

Indirizzo

Telefono casa

Cellulare

Email

P.E.C.

In qualita' di

Allega l'atto rilasciato dal Giudice
Tutelare/Tribunale dei minorenni
per l'affido

Allegati n° 0 file

CHIEDO

l'iscrizione al servizio di mensa scolastica per l'anno scolastico 2025/2026 per il/la bambino/a

Sezione Alunno

DATI 1° ALUNNO

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Stato/Nazione

Provincia

Localita'

Sesso

Codice fiscale	<input type="text"/>
Cittadinanza	
Stato/Nazione	<input type="text"/>
Residente in	
Provincia	<input type="text"/>
Localita'	<input type="text"/>
Cap	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
iscritto/a per l'anno scolastico 2025/2026 alla scuola	
Tipo Scuola	<input type="text"/>
Scuola	<input type="text"/>
Classe/Sezione	<input type="text"/>

DIETE SPECIALI
(Disciplinate dalla Delibera G.R.T. N. 898 13/09/2016)

RICHIEDE DIETA SPECIALE

SI

NO

Dieta Speciale

Specificare

PATOLOGIE ALIMENTARI: OCCORRE IL CERTIFICATO MEDICO del pediatra di base o specialista in allergologia o malattie metaboliche ATTESTANTE IN MODO CHIARO E DOCUMENTATO LA PATOLOGIA , essendo consapevole che, se necessario, potrà essere richiesta documentazione integrativa al momento di redigere la dieta.

DIETA PER MOTIVI ETICI, CULTURALI E/O RELIGIOSI: Le dichiarazioni sottoscritte nella presente domanda sono rese ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

SI INFORMA CHE IL PASTO IN BIANCO E' CONSENTITO SOLO PER BREVI PERIODI SOLAMENTE PER STATI DI MALESSERE TRANSITORIA E CON CERTIFICAZIONE MEDICA

SI IMPEGNA

a consegnare la documentazione presso l'ufficio scuola

ad allegare la documentazione alla corrente domanda

Certificazione medica o di centro
specialistico

Allegati n° 0 file

Sezione Secondo Genitore

DICHIARO

che non fa parte del mio nucleo familiare il seguente genitore del/la bambino/a per il/la quale si presenta domanda (da compilare solo in caso di genitori separati, divorziati o non residenti nello stesso nucleo familiare del soggetto dichiarante):

DATI SECONDO GENITORE

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Stato/Nazione

Provincia

Localita'

Sesso

Codice fiscale

Cittadinanza

Stato/Nazione

Residente in

Provincia

Localita'

Cap	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
la residenza coincide con il domicilio	<input type="text"/>
Domiciliato in	
Provincia	<input type="text"/>
Localita'	<input type="text"/>
Cap	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
Cellulare	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>

Sezione generica

DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE

- della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti qualora dai controlli effettuati dall'amministrazione emerga che quanto è stato dichiarato non corrisponde a verità, e delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art.76) e che sarò tenuto al pagamento della somma corrispondente alla differenza tra il beneficio percepito e la tariffa massima di contribuzione (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)
- che il Comune di Ponsacco provvederà al recupero delle somme eventualmente non pagate decurtandole da eventuali contributi comunali richiesti e mediante riscossione coattiva;
- che non sarà accolta la mia domanda di iscrizione al servizio se non sono in regola con il pagamento per il servizio in oggetto o per altri servizi;
- di quanto previsto nell'informativa e nel regolamento per l'accesso al servizio consultabili sul sito www.comune.ponsacco.pi.it o presso gli uffici URP o scolastici del comune.
- di chiedere l'esenzione dal pagamento del servizio in quanto affidatario del/della

minore per il/la quale si presenta la domanda di iscrizione al servizio. (Se non flaggata, la richiesta di esenzione sarà applicata la tariffa di contribuzione e l'esenzione sarà applicata dal primo addebito successivo a quello di presentazione della domanda).

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'Art.13 del Regolamento U. E. 2016/679, (Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali), la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione di Prestazioni e Servizi Scolastici, il trattamento dei dati è attivato necessariamente per attuare quanto previsto dal Regolamento sui Servizi Scolastici è avverrà presso il competente servizio del Comune di Ponsacco, con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Il conferimento dei dati è obbligatorio. I suoi dati conservati negli archivi informatici del Comune di Ponsacco per un periodo massimo di 10 anni determinato dal limite temporale alle attività di accertamento e recupero somme dovute per i servizi ricevuti. I dati saranno comunicati all'aziende/associazioni/cooperative che cooperano nell'erogazione dei servizi alle scuole, agli operatori scolastici e addetti servizio mensa in funzione del regolare svolgimento dei servizi e eventualmente, alla Guardia di Finanza per le attività di controllo previste dalle norme vigenti. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui al Capo III del sopra citato Regolamento U.E. 2016/679 e in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, laddove incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi. Il titolare del trattamento è il Comune di Ponsacco Piazza R. Valli 8. Il Responsabile del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è il Dott. Davide Cerri tel 0587738350 e-mail cerri@comune.ponsacco.pi.it Il Responsabile della Protezione dei Dati è il Sig. IGOR ROSSI tel: 0587466921 e-mail: igor.rossi@digitech-group.com PEC: digitech@gigapec