# MODULO ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE ASILO NIDO

**Anno educativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

##  T UTT I I D AT I RI CHI EST I SONO OBBLIG AT ORI AI FI NI DELL‘I SCR IZIONE

**I sottoscritti genitori:**

nome­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nome­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**□ Richiedono l‘attivazione del servizio invio sms sul numero di cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**□ Non richiede l’attivazione del servizio invio sms**

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(allegare la fotocopia della carta d’identità e del codice fiscale di entrambi i genitori)**

**CHIEDONO L’ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE ASILO NIDO**

**Del/la figlio/a:**

**CODICE PAN ( se già iscritto):**

Nome Cognome

nato/a a il

residente a in Via

codice fiscale

**(allegare la fotocopia del codice fiscale del minore)**

che nell’anno educativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_usufruirà del buono pasto per :

* + Tempo pieno
	+ Part-Time fino alle ore 13.00
	+ Solo merenda

 Per opportuna conoscenza di seguito si riporta la tabella delle tariffe pasto vigenti:

|  |  |
| --- | --- |
| part-time del mattino, esclusa merenda | **€ 2,70** |
| tempo pieno | **€ 3,70** |
| part- time del pomeriggio (solo merenda) | **€ 1,00** |

In caso di necessità di dieta speciale si prega di prendere visione delle indicazioni per richiesta diete, presenti sul sito <http://scuoledussmann.it/ferno> alla SEZIONE MODULISTICA.

**ATTENZIONE: in caso di assenza di certificato, verrà consegnato il pasto normale.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**AVVISO IMPORTANTE**

IL SISTEMA DI PAGAMENTO E’ DI TIPO PRE-PAGATO, PER QUESTO MOTIVO NON SARA’ POSSIBILE ATTIVARE IL SERVIZIO MENSA NEL CASO DI IRREGOLARITA’ DEI PAGAMENTI, ANCHE CON RIFERIMENTO AD EVENTUALI ALTRI FRATELLI NELLO STESSO NUCLEO FAMILIARE.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I dati personali saranno trattati in conformità al D. Lgs. 196/2003 e ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).