COMUNE DI GIZZERIA (CZ)

UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI

VIA ALBANIA,24

88040 GIZZERIA (CZ)

**RICHIESTA SERVIZIO MENSA SCOLASTICA - 2025/2026**

Il/La sottoscritto/a (genitore o esercente la potestà genitoriale):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome: | | Nome: |
| Luogo di nascita: | | Data di nascita: |
| Codice fiscale: | | |
| Residente a | Via: | |
| Tel. | | Cell. |
| E-mail: | | |

È presente il secondo referente (genitore/tutore): □SI o □NO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome: | | Nome: |
| Luogo di nascita: | | Data di nascita: |
| Codice fiscale: | | |
| Residente a: | Via: | |
| Tel. | | Cell. |
| E-mail: | | |

**Dati alunno**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominativo:** | |
| **Luogo di nascita:** | **Data di nascita:** |
| **Codice fiscale:** | |

**DICHIARA**

* Che l’alunno/a frequenterà nell’A.S. 2025/2026

Scuola: □Infanzia □Primaria

classe: □ 1 □2 □3 □4

sezione: □A □B

* Il/La bambino/a necessita di una dieta speciale: □SI o □NO
* Tipologia dieta speciale:
* □no carne
* □no pesce
* □no maiale
* □no glutine
* □no uova
* □no latte e derivati
* □no fave
* □ altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Si segnalano le seguenti intolleranze alimentari:

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

Pagamento: esclusivamente con bollettino Pago PA scaricabile dalla piattaforma

<https://gizzeria.simeal-cittadino.maggioli.cloud/>

INFORMAZIONI SUL SERVIZIO

• Il servizio viene erogato su 5 gg. settimanali dal lunedì al venerdì.

• In caso di allergie e/o intolleranze alimentari è obbligatorio compilare l’ALLEGATO A e allegare il certificato medico riportante l’esatta patologia, gli alimenti allergizzanti e le reazioni che tali alimenti possono causare. Se la presentazione avviene all’Ufficio Protocollo, il certificato medico e l’allegato A vanno inseriti in una busta chiusa riportante il nome e cognome dell’alunno o del genitore.

• Per regimi alimentari diversi, legati alla fede religiosa e/o altro, compilare dichiarazione dei genitori da allegare in busta chiusa (ALLEGATO A).

• La tariffa di contribuzione applicata al servizio per l’anno scolastico 2025/26 è di € 2,00 a pasto. I pagamenti dovranno essere effettuati secondo le seguenti modalità:

- Tramite bollettino Pago PA.

La fruizione del servizio mensa scolastica è subordinata a richiesta formale mediante il presente modulo che dovrà essere firmato e riconsegnato all’ufficio protocollo del Comune di Gizzeria (tutti i giorni dal lunedì al venerdì dalle h. 9,00 alle h. 14,00 e il martedì e venerdì pomeriggio dalle h. 15,00 alle h.18,00) o spedito per PEC all’indirizzo PEC: [protocollo.gizzeria@asmepec.it](mailto:protocollo.gizzeria@asmepec.it), entro e non oltre il 10 settembre 2025 la scadenza prevista dall’avviso inerente alla mensa.

La mancata consegna del modulo debitamente sottoscritto nel termine stabilito verrà intesa come volontà di non usufruire del servizio e lo stesso non verrà quindi erogato.

INFORMATIVA PRIVACY- TRATTAMENTO DATI PERSONALI E REGOLAMENTI

Dichiara di essere a conoscenza che per il servizio è prevista la corresponsione di una quota giornaliera a pasto.

Dichiara di essere consapevole che il mancato pagamento delle tariffe dovute, comporta azioni di sollecito e successiva riscossione coattiva.

Dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati con strumenti informatici (clicca qui privacy <https://sportellotelematico.comune.gizzeria.cz.it/action%3As_italia%3Aprivacy.policy>).

Dichiara di essere consapevole che, in caso di dichiarazione non veritiere, è passibile di sanzione penali ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Dichiara di essere stato informato sul trattamento dei dati, ai sensi dell'art. 13 dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR General Data Protection Regulation).

Gizzeria, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_