



AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI ALCAMO

**OGGETTO: SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA SCUOLA D'INFANZIA, PRIMARIA
E SECONDARIA DI 1° GRADO A.S. 2012/2013**

Il/la Sottoscritto/a: _____ nato/a _____ il _____

Residente a _____ () in Via _____ n. _____

C.F. : _____ Tel. _____ Cell. _____

e-Mail _____

A FAVORE DEL/LA FIGLIO/A

COGNOME : _____ NOME _____

NATO/A A _____ () IL _____

CHE FREQUENTERA' NELL'ANNO SCOLASTICO 2012/2013 LA SCUOLA (barrare la casella):

O DELL'INFANZIA _____

O PRIMARIA _____

O MEDIA SECONDARIA DI 1°GRADO _____

CLASSE _____ **SEZ.** _____

C H I E D E

l'iscrizione al servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico **2012/2013**.

Il sottoscritto, inoltre con la presente, si impegna a versare la quota a carico dell'utente per ogni pasto consumato di **€1,71 per la scuola d'infanzia e primaria e di €2,15 per la scuola secondaria di 1° grado salvo eventuali variazioni stabilite dall'amministrazione comunale.**

Alcamo.....

Firma

.....

SI ALLEGA ALLA PRESENTE

➤ **Fotocopia del documento d'identità del genitore**

Si avvisa che è possibile effettuare il pagamento dei pasti consumati tramite:

- Bollettino postale – C.C. 262915 intestato al comune di Alcamo servizio tesoreria con la causale: mensa scolastica A.S. 2012/2013, nome e cognome del bambino, scuola frequentata classe e sezione;
- Accreditamento in codice IBAN IT31P 02008 81782000300683847;
- Bancomat o carta di credito presso i nostri uffici siti in Vicolo Ricciardi n.2 (trav. Via F.lli Sant'Anna);

Informativa D. L.gs. 196/2003, art. 13

Si informa che i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei presentata e per le finalità ad essa connesse. Il trattamento dei dati è effettuato con strumenti sia cartacei che informatici e sarà svolto nel rispetto delle misure di sicurezza stabilite nel regolamento comunale e nelle determinazioni e deliberazioni assunte in materia. I dati verranno comunicati alle scuole di riferimento e/o ai gestori dei servizi. La comunicazione dei dati è obbligatoria. La mancata comunicazione dei dati comporta la non adozione del provvedimento richiesto. Lei può in ogni momento esercitare i diritti d'accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e/cancellazione dei dati previsto dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003.

Firma

Spazio riservato all'ufficio:

ANNO SCOLASTICO 2012/2013

COGNOME NOME

SCUOLA CLASSE SEZ.

| Mese | n. pasti consumati |
|--------------|--------------------|
| Settembre | |
| Ottobre | |
| Novembre | |
| Dicembre | |
| Gennaio | |
| Febbraio | |
| Marzo | |
| Aprile | |
| Maggio | |
| Giugno | |
| Totale Pasti | |

| Data versamento | Importo versamento | Corrispondenti a numero pasti |
|-----------------|--------------------|-------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | TOT.€ | Tot. Pasti pagati |

TOTALE COSTO PASTI €