

COMUNE DI MARCIANA

Provincia di Livorno

ANNO SCOLASTICO 2024/2025  
MODULO DI RICHIESTA SERVIZI SCOLASTICI

*Il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, dovrà essere trasmesso al Comune di Marciana via e - mail al seguente indirizzo: info@comune.marciana.li.it*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e - mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore,

CHIEDE L’AMMISSIONE

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la scuola (indicare con una x):

[ ] dell’Infanzia [ ] Primaria [ ] Secondaria di 1° grado

di: [ ] Marciana [ ] Procchio

[ ] Marina Di Campo (Solo Servizio Scuolabus)

[ ] Marciana Marina (Solo Servizio Scuolabus)

al servizio:

[ ] Scuolabus

[ ] Mensa Scolastica

Richieste per la preparazione di diete e piatti alternativi

Qualora il proprio figlio presenti particolari situazioni cliniche, come allergie e/o intolleranze tali da richiedere la preparazione di diete e piatti alternativi, occorre allegare la certificazione del Pediatra.

Richiede che il proprio figlio per motivi religiosi venga esentato dal mangiare i seguenti alimenti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Di seguito indicare il soggetto a cui dovrà essere intestata la bollettazione per il servizio richiesto

NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARENTELA CON IL MINORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORMATIVA SULL’USO DEI DATI PERSONALI

Titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune di Marciana.

Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dei Servizi Scolastici.

I dati forniti verranno trattati ai fini dell’erogazione dei servizi Scuolabus e Mensa scolastica.

I dati forniti non saranno comunicati ad altri soggetti che non siano strettamente coinvolti nell’esecuzione del Servizio Mensa Scolastica e Scuolabus né saranno oggetto di diffusione.

Gli interessati potranno esercitare il loro diritto nei confronti del titolare del trattamento ai sensi degli art. 10,11 e 12 del d.lgs. 51/2018.

CONSENSO

Il sottoscritto in forza del combinato disposto del GPDR (regolamento Ue 2016/679 in vigore dal 25.05.2018) e del d.lgs. 51/2018 e del d.lgs. 196/2003 (codice della Privacy) così come modificato e integrato dal d.lgs. 101/2018, autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni sopra riportate.

Il sottoscritto si impegna al pagamento del contributo mensile, secondo le modalità stabilite   
dall’Amministrazione Comunale.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
(Se non apposta in presenza dell’operatore, allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)