



AL COMUNE DI LULA

Via DEI MILLE 11  
08020 LULA (NU)

**Domanda di iscrizione per l'anno scolastico 2024/2025  
al Servizio MENSA SCOLASTICA**

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO N. CIVICO			
COMUNE		CAP	PROV
TELEFONO		CELLULARE	
EMAIL			

In qualità di Genitore (tutore) dello/a studente/studentessa sotto indicato/a:

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
FREQUENTANTE L'ISTITUTO COMPRESIVO SEDE DI			
<input type="checkbox"/> SCUOLA DELL'INFANZIA	CLASSE		
<input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA	CLASSE		
<input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA I° GRADO	CLASSE		



### CHIEDE

L'iscrizione al servizio mensa scolastica per l'anno scolastico 2024/2025.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.),

### DICHIARA

di aver preso visione delle tariffe del Servizio a domanda individuale di cui alla Deliberazione di Giunta Comunale n. 71 del 17/11/2023 che fissa in € 3,00 il costo per ogni pasto e determina un costo mensile variabile a seconda del calendario scolastico e del numero dei pasti utilizzati.

di impegnarsi al pagamento anticipato del servizio secondo le modalità che verranno indicate dal Comune.

di essere:

in regola con i pagamenti del Servizio Mensa A.S. 2023/2024;

non in regola con i pagamenti del Servizio Mensa A.S. 2023/2024 e di impegnarsi a regolarizzare il pagamento entro l'inizio dell'A.S. 2024/2025, **consapevole che in caso contrario la somma dovuta sarà trattenuta d'ufficio dal primo versamento;**

### INOLTRE CHIEDE

L'APPLICAZIONE DI UN MENU' PERSONALIZZATO PER I SEGUENTI MOTIVI:

Motivi Etico – Religiosi;

Intolleranza, allergia, patologia alimentare, come da allegato certificato medico in originale (In entrambi i casi è necessaria la compilazione del modulo "diete speciali" disponibile presso l'ufficio protocollo).

FIRMA

---



**COMUNE DI LULA**  
Area Amministrativa e Affari Generali

### **Informativa privacy ai sensi del regolamento 679/2016/UE**

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al comune di Lula saranno trattati per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Lula. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15,16,17,18,20,21e22 del Regolamento 679/2016/UE.

Per ulteriori precisazioni si rinvia integralmente all'informativa per il trattamento dei dati personali pubblicata nel sito istituzionale al seguente [link: www.comune.lula.nu.it/index.php/tzente/privacy;](http://www.comune.lula.nu.it/index.php/tzente/privacy)

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse al procedimento e di averla compresa in tutte le sue parti.

FIRMA

---