



Comune di Caldogno

**SERVIZIO MENSA SCUOLA DELL'INFANZIA GIOVANNI PASCOLI DI CRESOLE E  
RETTORGOLE A.S. 2017/2018- RICHIESTA DATI ANAGRAFICI PER L'ISCRIZIONE**

Il/la sottoscritto/a   
(genitore o rappresentante legale dello/a studente/ssa sottoindicato)

Codice fiscale

Residente a     
(CAP) (luogo) (via, piazza, n. civico provincia)

Numero telefonico    
(prefisso) (n. telefonico) (n. cellulare necessario per invii SMS)

Indirizzo e-mail   
(indispensabile per ricevere username e password accesso WEB)

***Chiede l'invio di comunicazioni tramite SMS***  
***Chiede l'invio delle chiavi di accesso al sito Web***

Si	No
Si	No

Per  
Lo/la studente/ssa    
(cognome e nome dello/a studente/ssa)

Codice fiscale  Sesso

Nato/a a  Il     
(luogo di nascita dello/a studente/ssa) giorno mese anno

Residente a     
(CAP) (luogo) (via, piazza, n. civico provincia)

Iscritto presso la Scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

del Comune di \_\_\_\_\_  
(Segue)



Comune di Caldogno

Dichiara inoltre che:

- ***Il/La proprio/a figlio/a ha necessità di dieta speciale***  Si  No  
*(come da certificato medico che si allega in busta chiusa.)*
  
- ***Il/La proprio/a figlio/a ha necessità di dieta speciale per motivi etnico/religiosi***  Si  No  
*(come da autocertificazione che si allega in busta chiusa).*

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di trattamento dei dati personali", dichiaro di essere informato sul trattamento dei miei dati personali, in particolar modo che posso esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003; i dati acquisiti sono necessari per l'ammissione dello/a studente/ssa al servizio di ristorazione scolastica. I dati verranno comunicati solo per le finalità strettamente necessarie alla prenotazione, preparazione distribuzione e pagamento dei pasti. **In particolare ai sensi del D. Lgs. 196/2003 dichiaro di prestare il mio consenso al trattamento dei dati sensibili eventualmente acquisiti relativamente a patologie, intolleranze alimentari, acquisiti ai fini di una adeguata somministrazione dei pasti.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

***Per eventuali informazioni:***

- ***Ufficio Istruzione del Comune di Caldogno, tel. 0444 901520-901529***
- ***Ufficio CIR Food di Cresole di Caldogno, tel. 0444 986193.***

Comune di Caldogno – Ufficio Istruzione e Sport – Orari di apertura :  
dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00 alle ore 12:45 e il sabato dalle ore 09:00 alle ore 12:00