ALLEGATO 8- Mod. : richiesta pasti a pagamento

COMUNE DI FIRENZE
P.O.MENSE E REFEZIONE SCOLASTICA-TRASPORTI

RICHIESTA PASTI A PAGAMENTO REFEZIONE SCOLASTICA a.s. 20../20..

Il/la sottoscritto/a ……
nato/a…… prov …….. il ……
residente a ……. Prov……...…… C.A.P. ……
indirizzo ……..
tel ……. email ……...
Codice Fiscale I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
in servizio presso:
Istituto Comprensivo ……..……Scuola…….
…….
in qualità di:

☐ Insegnante ☐ Dirigente Scolastico
☐ Personale scolastico ☐ Stagista / Tirocinante
☐ altro (specificare _____)

CHIEDE

di usufruire del servizio di refezione scolastica per l'a.s. 2022-23 per un numero di pasti pari a ……. (indicare numero).

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara:
- di aver preso visione del provvedimento e delle relative procedure;
- di essere consapevole che potrà usufruire del servizio di refezione solo dopo aver pagato anticipatamente i pasti richiesti ed essere stati autorizzati dal Servizio supporto alla Scuola e di non essere moroso nel pagamento della refezione scolastica negli anni scolastici precedenti;
- che l'indirizzo di posta elettronica al quale il Servizio Supporto alla Scuola invierà tutte le comunicazioni inerenti la presente richiesta è il seguente:……..

Data _____ **Il Richiedente……**

Trattamento di dati personali ai fini di somministrazione delle diete speciali:
I richiedenti dichiarano fin da ora di essere informati che ai sensi degli art. 13 – 14 del GDPR 2016/679 (consultabili al link: https://educazione.comune.fi.it/pagina/mensa) i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e comunicati alla Direzione Istruzione – P.O.Mense e refezione scolastica-Trasporti e contestualmente al Centro Cottura di riferimento, gestito da società in appalto con il Comune di Firenze.

Data…… Firma ……