All'Unione Comuni dei Nebrodi

□ e-mail :unionedeicomuninebrodi@comunelongi.it

□ pec: unionecomunideinebrodi@pec.it

□ per il tramite dell'Ufficio Scolastico del Comune di _____

OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA. ANNO SCOLASTICO 2026/2027.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____Provincia(_____) il_____/_____/_____ residente a_____Via _____ n._____ , Codice Fiscale _____, tel._____ e/mail _____ in qualità di genitore/tutore

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di refezione scolastica del/la proprio/a figlio/a:

1) Cognome _____ Nome_____ nato/a _____ Provincia _____ il _____/_____/_____ Codice Fiscale _____, iscritto presso la Scuola del Comune di _____ (barrare l'opzione):

- o Infanzia - classe _____ Sez. _____;
- o Primaria - classe _____ ;
- o Secondaria di primo grado - classe _____ ;

Dieta Speciale: ❑ SI Per motivi: ❑ di salute ❑ Altro

2) Cognome _____ Nome_____ nato/a _____ Provincia _____ il _____/_____/_____ Codice Fiscale _____, iscritto presso la Scuola del Comune di _____ (barrare l'opzione):

- o Infanzia - classe _____ Sez. _____;
- o Primaria - classe _____ ;
- o Secondaria di primo grado - classe _____ ;

Dieta Speciale: ❑ SI Per motivi: ❑ di salute ❑ Altro

3) Cognome _____ Nome_____ nato/a _____ Provincia _____ il _____/_____/_____ Codice Fiscale _____, iscritto presso la Scuola del Comune di _____ (barrare l'opzione):

- o Infanzia - classe _____ Sez. _____;
- o Primaria - classe _____ ;
- o Secondaria di primo grado - classe _____ ;

Dieta Speciale: ❑ SI Per motivi: ❑ di salute ❑ Altro

SI IMPEGNA

a corrispondere nei tempi e modi prescritti, la tariffa stabilita di compartecipazione alla somministrazione dei pasti, a carico dei genitori, pari a **€ 2,70 / a pasto**.

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il costo del pasto giornaliero sarà decurtato automaticamente, qualora non venga comunicata l'assenza tramite l'apposita funzione informatica, a cura del/della sottoscritto/,

COMUNE DI LONGI - Comune di Longi C_E674 - Prot. in entrata n. 0011413 del 06/11/2026

entro e non oltre le ore 09,15 del giorno dell'assenza. In mancanza di tale segnalazione, l'importo del pasto sarà detratto definitivamente dal conto, al credito dell'alunno/a, anche se non presente a scuola.

- di essere a conoscenza che in caso di mancato pagamento della tariffa dovuta l'amministrazione può procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero del dovuto facendo ricorso all'azione legale;
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto a codesta Unione;

Luogo e data _____, _____/_____/_____

Firma _____

N.B. In caso di intolleranze dell'alunno/a allegare alla presente certificato medico in busta sigillata.

Si allega copia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del richiedente.

Informativa ai sensi degli articoli n. 13 e n. 14 del Reg. (CE) 27.04.2016 n. 2016/679/UE

Gentile Signore/a,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento dei dati personali, si informa quanto segue:

1. **Finalità del trattamento**

I dati da Lei forniti e registrati nella richiesta saranno utilizzati allo scopo e per il fine della gestione del servizio di mensa scolastica e le attività ad esso connesse.

2. **Modalità del Trattamento**

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano l'archiviazione su supporti digitali presso la sede comunale e su documenti cartacei sempre custoditi presso la sede comunale.

3. **Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori in quanto relativi ad un servizio pubblico e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporterà la mancata attivazione del servizio e la segnalazione agli organi competenti.

4. **Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati forniti vengono comunicati e trasferiti sull'App Donacod. I dati forniti non saranno soggetti a diffusione.

5. **Titolare del Trattamento**

Il titolare del trattamento dei dati personali è la Responsabile dell'Area amministrativa di questa Unione, Sig.ra Vieni Patrizia, domiciliata presso questa Unione con sede nel Comune di Longi, Via Roma n.2, Longi (ME).

6. **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;

b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;

c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;

d) ottenere la limitazione del trattamento;

e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;

f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;

g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.

h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;

i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;

j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Unione Comuni dei Nebrodi – Area Amministrativa – Via Roma n. 2, 98070 Longi (ME) o all'indirizzo mail unionedeicomuninebrodi@comunelongi.it.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo e data _____, _____/_____/_____

Firma _____

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

☐esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso

al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

☐ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso

alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

☐ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso

al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Luogo e data _____, _____/_____/_____ Firma _____

COMUNE DI LONGI - Comune di Longi C_E674 - Prot. in entrata n. 0011413 del 06/11/2026