



Comune di Tribiano
Provincia di Milano

SERVIZI SCOLASTICI ANNO 2019-2020

Ai Genitori degli alunni della Scuola
dell'infanzia e primaria e Secondaria di I grado

In allegato alla presente si trasmette la domanda di iscrizione al servizio **MENSA** per l'anno scolastico 2019/2020.

Ai fini dell'addebito in conto corrente del servizio mensa, saranno fornite, prima dell'inizio dell'anno scolastico, tutte le indicazioni necessarie.

Si ricorda che per le eventuali diete speciale occorre compilare l'allegato modulo di richiesta e consegnarlo presso l'Ufficio Scuola del Comune di Tribiano allegando il certificato medico (ad esclusione delle diete etico-religiose).

La richiesta deve essere restituita, debitamente compilata, **ENTRO LE ORE 12.00 del 07/06/2019** all'ufficio Protocollo dell'Ente negli orari di apertura al pubblico:

LUNEDI' – GIOVEDI' dalle 9.00 alle 12.00 e dalle 16.30 alle 18.20

MARTEDI' – MERCOLEDI' – VENERDI' dalle 8.30 alle 12.00

- via mail a protocollo@comune.tribiano.mi.it

Per informazioni contattare l'ufficio Affari Generali – tel. 02906290216/217 - fax 0290638091
e-mail segreteria@comune.tribiano.mi.it.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

LA MODULISTICA PER LA RICHIESTA DI TRASPORTO SCOLASTICO 2019/2020
SARA' A DISPOSIZIONE PRIMA DELL'INIZIO DEL NUOVO ANNO SCOLASTICO
ESCLUSIVAMENTE SUL SITO
WWW.COMUNE.TRIBIANO.MI.IT

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA ANNO SCOLASTICO 2019/2020

IL SOTTOSCRITTO GENITORE/TUTORE

Cognome e Nome
Residente a
Via e n. civico
Codice Fiscale
Recapiti telefonici
Mail

DICHIARA

Di avere informato ed ottenuta l'accettazione da parte dell'altro genitore ad usufruire del servizio secondo le modalità ed i costi previsti dal servizio stesso.

DELL'ALUNNO / A

Cognome	Nome	
Comune di nascita	Data di nascita	
Codice Fiscale		
Comune di residenza (solo se diversa dalla residenza dei dichiaranti)	Indirizzo e numero civico	CAP

ISCRITTO/A PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020 A:

<input type="checkbox"/> SCUOLA DELL'INFANZIA (ex materna) " B. MUNARI"	SEZIONE	
<input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA (ex elementare) " DON MILANI"	CLASSE	SEZ.
<input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO (ex media) " E. CURIEL" di Tribiano	CLASSE	SEZ.

Il sottoscritto _____ genitore di _____

DICHIARA

di essere stato messo a conoscenza e di accettare:

- a) che l'iscrizione ai servizi integrativi **DEVE ESSERE RINNOVATA** anno per anno;
- b) che le tariffe per il servizio di mensa scolastica sono soggette a contribuzione secondo le modalità stabilite dalla Giunta Comunale;
- c) che ogni variazione della residenza/recapito e/o delle coordinate bancarie devono essere comunicate formalmente e tempestivamente al Comune;
- d) che la società appaltatrice del servizio di refezione scolastica invierà i documenti di riscossione all'indirizzo di residenza indicato;
- e) che in caso di variazione della modalità di pagamento, la stessa decorrerà dall'emissione dei documenti di riscossione successiva alla richiesta di variazione presentata;
- f) che il Comune disporrà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- g) che ogni comunicazione attinente il servizio mensa deve essere recapitata al seguente indirizzo di posta elettronica: _____ sollevando l'Ente da ogni responsabilità per la mancata lettura.

CHIEDE

PER IL PROPRIO FIGLIO _____ CLASSE/SEZ _____
A DECORRERE DALL'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA

Servizio Erogato	MENSA SCOLASTICA	
Servizio condizionato a:	ISEE	
Modalità di determinazione del costo del servizio al cittadino	a scaglioni	
<i>FASCIA ISEE</i>	<i>Importo ISEE</i>	<i>€/pasto</i>
<i>FASCIA "A"</i>	<i>Da 0,00 a 1.000,00</i>	<i>esenzione</i>
FASCIA "B"	da 1.000,01 a € 4.500,00	€ 1,40
FASCIA "C"	da 4.500,01 a € 6.500,00	€ 3,00
FASCIA "D"	da 6.500,01 a € 11.690,00	€ 3,90
FASCIA "E"	da € 11.690,01 a € 16.700,00	€ 4,20
FASCIA "F"	oltre 16.700,01 e non residenti	€ 4,65

Per accedere alle tariffe agevolate di cui alle fasce A-B-C-D-E è necessaria l'attestazione ISEE che può essere rilasciata dall'INPS o da un Centro CAF.

Il Comune di Tribiano ha sottoscritto una convenzione con il CAF CISL nelle sedi di Lodi (0371-436063 oppure 0371-436559) o di Zelo Buon Persico (02-90669381).

Agli utenti che non presenteranno l'attestazione ISEE e per i non residenti, sarà applicata la tariffa prevista alla fascia "F".

A tal proposito il richiedente (*barrare la casella che interessa*):

- allega il mod. ISEE con valore pari ad € _____
- si impegna a consegnare successivamente il mod. ISEE, consapevole che l'inserimento in una delle fasce sopra descritte, avverrà dal mese successivo a quello di consegna del modulo;
- NON allega il mod. ISEE, consapevole che ciò comporterà l'inserimento nella fascia "F" con applicazione della tariffa massima;

Per le eventuali diete speciali occorre compilare l'allegato modulo di richiesta e consegnarlo presso l'Ufficio Scuola del Comune di Tribiano allegando il certificato medico (ad esclusione delle diete etico-religiose).

METODO DI PAGAMENTO DEL SERVIZIO MENSA (barrare la voce che interessa):

Dichiara di voler scegliere il seguente sistema di pagamento e di comunicazione degli addebiti:

- Bollettini di pagamento alla residenza sopra indicata
- Addebito su c/c bancario
- Conferma dati bancari comunicati lo scorso anno scolastico.

Tribiano, li _____

Allega:

- Fotocopia documento di identità del richiedente
- Dichiarazione privacy
- Richiesta di DIETA SPECIALE STUDENTE

MODULO RICHIESTA DIETE SPECIALI ANNO SCOLASTICO 2019/2020

- Dieta permanente*
 Dieta provvisoria dal _____ al _____

Comune di TRIBIANO

Il sottoscritto/a (NOME COGNOME) _____

telefono/cellulare (solo in caso di necessità di chiarimenti) _____

Genitore di (NOME COGNOME ALUNNO) _____

Scuola di riferimento: Nome scuola _____ Classe _____ Sezione _____

- NIDO INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA I GRADO

Il Sottoscritto, come sopra identificato:

1. **RICHIESTE** per il proprio figlio, fruitore del servizio di refezione scolastica, nell'A.S. 2019/2020, la produzione di DIETA SPECIALE per:

- intolleranza alimentare (precisare alimento/i che generano intolleranza)

 allergia alimentare (precisare alimento/i che generano allergia)

 malattia metabolica (specificare la malattia; es. diabete, ecc...)

 altra patologia (difficoltà di deglutizione e/o masticazione, disturbi comportamento alimentare, ecc...; definire la tipologia di dieta richiesta)

 motivazione etico-religiosa (specificare il tipo/i di carne da non somministrare es. maiale, bovino, tutti i tipi di carne...)

2. Nell'ambito della corretta gestione di tutte le diete speciali, per garantire un presidio ulteriore nelle situazioni più gravi, **DICHIARA**, allo stato delle proprie conoscenze, che la dieta richiesta

- è da considerarsi **"a rischio vita"**, cioè il cui non rispetto è a rischio vita o è causa di gravi effetti per la salute, ad esempio shock anafilattico ecc.

 è da considerarsi **"NON a rischio vita"**, cioè il cui non rispetto NON è a rischio vita.

3. Allega **certificato medico** in originale o in copia.

N.B. Si accettano solo certificati di SPECIALISTI, quali pediatri di base, specialisti in allergologia e/o malattie metaboliche; certificati rilasciati da specialisti diversi da quelli indicati non saranno accettati.

Al fine di tutelare al massimo gli utenti con dieta speciale, non vengono accettate modifiche della dieta (integrazioni e/o restrizioni) comunicate verbalmente o sottoscritte in forma di autodichiarazione, né da parte degli insegnanti, né da parte dei genitori, ma solo a seguito di autodichiarazione scritta del genitore in attesa del certificato medico. Per le sospensioni della dieta è necessario il certificato medico o in mancanza una autodichiarazione scritta del genitore.

La richiesta di produzione della dieta ha valore per l'A.S. 2019/2020, da settembre a giugno, e per eventuali centri estivi. Le forme permanenti di diete speciali (es. celiachia, favismo, diabete, ecc...) non necessitano di reinvio del certificato per tutto il periodo di permanenza nello stesso grado scolastico o nello stesso Istituto Scolastico.

4. Il sottoscritto è consapevole che la documentazione fornita può essere soggetta a valutazione ASL.

Il sottoscritto dichiara che le informazioni e i dati forniti nel presente modulo sono veritieri.

Luogo e data

Firma leggibile



Comune di Tribiano

C.A.P. 20067

PROVINCIA DI MILANO

Piazza Giovanni Paolo II

SERVIZI ALLA PERSONA

SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI (articolo 13 del decreto legislativo 2003, n.196 e articolo 13 del Regolamento europeo 2016/679)

Il/la sottoscritto/a sig./sig.ra

Nato/a a il.....

Residente a in via.....n°...

Genitore/esercente la patria potestà del minore

Cognome.....Nome.....

Nato a il.....

Residente a in via.....n°...

Premesso che

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

È definito «titolare del trattamento»: la persona fisica o giuridica, l'autorità pubblica, il servizio o altro organismo che, singolarmente o insieme ad altri, determina le finalità e i mezzi del trattamento di dati personali; quando le finalità e i mezzi di tale trattamento sono determinati dal diritto dell'Unione o degli Stati membri, il titolare del trattamento o i criteri specifici applicabili alla sua designazione possono essere stabiliti dal diritto dell'Unione o degli Stati membri; (C74)

Il Titolare del Trattamento è il Comune di Tribiano – Piazza Giovanni Paolo II

Dati di contatto: telefono 02906290220 – 02906290216 – 02906290217. Indirizzo di posta elettronica segreteria@comune.tribiano.mi.it

IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

È definito «responsabile del trattamento»: la persona fisica o giuridica, l'autorità pubblica, il servizio o altro organismo che tratta dati personali per conto del titolare del trattamento;

Il Responsabile del trattamento è il Settore dei servizi alla persona del Comune di Tribiano rappresentato dal dott. Marco Abbiati.

Ai sensi dell'art.28 del Regolamento Europeo il dott. Marco Abbiati, giusta l'autorizzazione del Titolare del Trattamento designerà ulteriore responsabile del trattamento.

I DATI TRATTATI

Dati comuni: anagrafici, recapiti telefonici ed email.

Dati sensibili e supersensibili concernenti: problemi sanitari o esigenze di natura religiosa e/o culturale in forza del combinato disposto degli articoli 22, comma 2 e 73 del D.lgs n.196/2003.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI RACCOLTI IN SEDE DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE AI SERVIZI EROGATI DAL COMUNE DI TRIBIANO. I dati personali conferiti dal soggetto che sottoscrive la domanda e raccolti, riferiti a lui stesso ovvero ad altri suoi familiari o persone conviventi, ai fini della domanda di ammissione ai servizi erogati dal Settore dei Servizi alla Persona, sono utilizzati per:

la somministrazione di dieta speciale e l'adattamento della tabella dietetica del centro cottura, gli interventi di sorveglianza nutrizionale da parte dell'ATS Città Metropolitana di Milano;

Sono conservati nei limiti strettamente necessari all'erogazione del servizio fino al 31/08/2020 e in ogni caso per le finalità di comunicazione di interesse dell'utente, pagamento tariffe ecc., anche successivamente al periodo di fruizione del servizio."

DESTINATARI DEI DATI

Si precisa che i dati di cui sopra possono essere comunicati:

Ai dipendenti dell'ufficio servizi alla persona incaricati del trattamento, al personale dell'operatore economico del servizio di ristorazione presso le scuole, al personale sanitario dell'ATS Città Metropolitana di Milano;

DIRITTI DELL'INTERESSATO:

L'interessato ha il diritto:

1. di accedere ai propri dati personali;
2. di chiedere la rettifica dei propri dati personali;
3. di chiedere che siano cancellati e non più sottoposti a trattamento i propri dati personali che non siano più necessari per le finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati, quando abbia ritirato il proprio consenso o si sia opposto al trattamento dei dati personali che lo riguardano o quando il trattamento dei suoi dati personali non sia altrimenti conforme al Regolamento Europeo 679/2016; in adempimento di un obbligo legale;
4. di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile, da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano forniti a un titolare del trattamento e ha il diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento senza impedimenti da parte del titolare del trattamento;
5. di ottenere la trasmissione diretta dei dati personali da un titolare del trattamento all'altro, se tecnicamente fattibile;
6. di proporre reclamo a un'autorità di controllo;
7. di ottenere la limitazione al trattamento: nel caso in cui si contesti l'esattezza dei dati personali, per il periodo necessario al titolare del trattamento per verificare l'esattezza di tali dati personali; quando il trattamento è illecito e l'interessato si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo; quando i dati sono necessari all'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria; quando l'interessato si è opposto al trattamento, in attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del titolare del trattamento rispetto a quelli dell'interessato;
8. di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che lo riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla sua persona;
10. di ricevere la comunicazione della violazione dei dati personali.

MODALITA' DI ESERCIZIO DEI DIRITTI

La richiesta di esercizio dei diritti di cui al paragrafo precedente, rivolta al titolare o al responsabile, può essere trasmessa anche mediante lettera raccomandata, telefax o posta elettronica ai sensi dell'art.9 del D.Lgs n.196/2003

MODALITA' DI CONSULTAZIONE

L'interessato può consultare i propri dati personali mediante richiesta all'Ente di presa in visione. Anche la mera visualizzazione dei dati è un trattamento che può rientrare nell'operazione di consultazione.

CONSEGUENZA DELLA MANCATA COMUNICAZIONE DEI DATI.

La mancata comunicazione dei dati personali non consentirà di predisporre a suo figlio la dieta;

Per quanto sopra esplicitato

DICHIARO

Di aver preso atto dell'informativa sul trattamento dei miei dati personali che illustra in maniera chiara e leggibile, finalità, diritti e obblighi del trattamento.

Luogo e data.....

Firma _____

ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'