



COMUNE DI PALENA
PROVINCIA DI CHIETI



Touring Club Italiano

Al Comune di Palena
Settore Affari Generali
Via Roma, 5
66017 PALENA (CH)

RICHIESTA SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2019-2020

Il sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____ N A T O / A A
_____ IL _____ E RESIDENTE NEL
COMUNE DI _____ PROV. _____ ALLA
VIA _____ N. _____, TEL. _____
INDIRIZZO E-MAIL _____

in qualità di _____ (specificare se di GENITORE o altro) dell'alunno/i

1) COGNOME _____ NOME _____ N A T O / A A IL
_____ ISCRITTO ALLA CLASSE SEZ. _____ DELLA
SCUOLA _____

2) COGNOME _____ NOME _____ N A T O / A A IL
_____ ISCRITTO ALLA CLASSE SEZ. _____ DELLA
SCUOLA _____



Touring Club Italiano

Consapevole delle conseguenze penali per dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

CHIEDE

di usufruire del servizio di refezione scolastica per l'a.s. 2019-2020 per il minore/i sopra specificato/i.

DICHIARA

Di essere a conoscenza che:

Il costo del servizio per l'anno scolastico 2019-2020 è pari ad Euro 2.00 a pasto, giusta delibera di Giunta Comunale n. 75 del 14.12.2018;

I buoni pasto sono acquistabili esclusivamente presso il Comune di Palena, Sportello di Segretariato Sociale e sono venduti in blocchi da 25 buoni non frazionabili.

Eventuali intolleranze o allergie a prodotti alimentari che richiedano l'adozione di un menù personalizzato devono essere comunicate esclusivamente al Settore Affari generali del Comune insieme alla idonea certificazione medica almeno dieci giorni prima dall'attivazione del servizio che, altrimenti, non potrà essere garantito.

Inoltre, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, ricevuta preventiva informazione circa l'utilizzo dei dati personali dichiarati,

AUTORIZZA

Codesta Amministrazione al trattamento degli stessi e alla diffusione a terzi esclusivamente nei limiti e con le modalità necessarie allo svolgimento delle finalità istituzionali dell'Ente.

Palena _____

IL RICHIEDENTE
