

**DOMANDA DI ACCESSO AL COMUNE DI LIVORNO
PER IL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA A.S. 2017/2018**

(LA DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA SOLO PER GLI UTENTI CHE SI ISCRIVONO AL 1° ANNO DEL CICLO SCOLASTICO NELLE SCUOLE STATALI E PARITARIE)

Al Dirigente del settore "Educazione e Sport"

.....
(cognome e nome del genitore per la madre il cognome da nubile)

.....
(data di nascita)

- ◆ genitore
- ◆ affidatario (escluso i genitori)
- ◆ altra persona che esercita la tutela legale del minore
(grado di parentela)

.....
(comune e provincia di nascita)

.....
(codice fiscale)

.....
(indirizzo di residenza: via/piazza)

.....
(n° civ.)

.....
(comune residenza)

.....
(CAP)

.....
(indirizzo di recapito del bollettino postale di pagamento se diverso dalla residenza)

.....
(telefono o cellulare)

da compilare solo se si chiede di ricevere il dettaglio della retta mensile (in formato pdf) per pagamenti diversi dal bollettino postale

.....
(indirizzo mail per la fatturazione)

CHIEDO L'ACCESSO AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA DEL BAMBINO:

.....
(cognome e nome del bambino)

.....
(data di nascita)

.....
(comune e provincia di nascita)

.....
(codice fiscale)

- ◆ scuola dell'infanzia
- ◆ primaria a Tempo Pieno
- ◆ primaria a Tempo Normale
(ordine di scuola)

.....
(nome della scuola)

.....
(classe e sezione)

(sono indicati in **grassetto** i campi obbligatori)

E A TAL FINE DICHIARO:

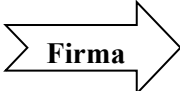
di intendere la presente domanda **facilmente rinnovata per gli anni scolastici successivi del ciclo scolastico di appartenenza**, se non presento rinuncia scritta al servizio, secondo le modalità indicate nel disciplinare comunale relativo alle modalità del servizio di contribuzione;

di accettare quanto indicato nel disciplinare relativo alle modalità del servizio di contribuzione;

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 D.Lgs. 196/03, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Livorno e che il responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Ufficio competente, secondo gli atti di organizzazione vigenti.

Data



(La firma deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto a ricevere la documentazione oppure, se inviata per posta o fax oppure consegnata da altra persona, deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento di chi firma).

RICEVUTA DELLA DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO La presente vale come comunicazione di avvio del procedimento, ai sensi dell'art. 8 della legge n. 241/90 e del Regolamento comunale approvato con atti deliberativi del Consiglio Comunale n. 237/06.12.93 e n. 14/25.02.94. Si comunica che il Responsabile del procedimento è il dott. Marco Marinai.

DA _____ IL _____

L'IMPIEGATO ADDETTO

