



**ASSOCIAZIONE MATERNA  
"SAN DOMENICO"**

Piazza S. Giovanni, 8 – 12084 Mondovì  
0174 40819 [info@maternasandomenico.it](mailto:info@maternasandomenico.it)  
San Domenico 0174 40819 \*\*\*\* Maria Immacolata 0174 42701

Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli articoli 46 – 47 – 75 – 76 del D.P.R 445/2000

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE (MENSA)  
alla PRIMARIA DI CARASSONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/25**

**Con la presente domanda i sottoscritti chiedono l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a :**

**DATI ANAGRAFICI ALUNNO/A**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Nato a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Cittadinanza: \_\_\_\_\_  
Residente a: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_  
Classe frequentata \_\_\_\_\_

**DIETE ALIMENTARI**

ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI

SI (\*\*)

\_\_\_\_\_

NO

(\*\*) Allegare copia Certificato medico

**DATI ANAGRAFICI PADRE (o tutore legale)**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI MADRE (o tutrice legale)**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

al Servizio di Ristorazione presso la Scuola Primaria di Carassone fornito dalla Materna San Domenico per l'anno scolastico 2024/2025 e precisamente per:

2 GIORNI (martedì – giovedì) Euro/mese 52,00

5 GIORNI (dal lunedì al venerdì) Euro/mese 130,00



ASSOCIAZIONE MATERNA  
"SAN DOMENICO"  
Piazza S. Giovanni, 8 – 12084 Mondovì  
0174 40819 [info@maternasandomenico.it](mailto:info@maternasandomenico.it)  
San Domenico 0174 40819 \*\*\*\* Maria Immacolata 0174 42701

Si impegnano a versare la quota scelta entro il giorno 5 del mese di servizio usufruito sul CCB della Materna San Domenico presso la BAM Filiale di Carassone

**IBAN. IT 65 L 08450 46480 000000192005.**

**SI IMPEGNANO A RESTITUIRE, IL MODULO FIRMATO E COMPILATO IN OGNI SUA PARTE, E A VERSARE LA QUOTA PRESCELTA RELATIVA AL MESE DI INIZIO FREQUENZA.**

Precisano che il codice IBAN del proprio conto corrente è .....

L'Amministrazione della Scuola si impegna a rimborsare con bonifico bancario entro la fine del mese di dicembre 2024 e la fine di giugno 2025 i pasti non effettuati.

**Nota: si prega di scrivere sul diario "NO MENSA" nel caso in cui l'alunno non usufruisse in un determinato giorno del servizio.**

**Nota: i pasti vengono comunicati alla cucina entro le ore 9 del mattino. Per motivi logistici, non si effettuano rimborsi di pasti per variazioni ed assenze comunicate dopo tale ora.**

**Dichiaro di aver preso visione della nota informativa sul servizio di ristorazione alla Primaria di Carassone.**

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/16**

Gentile Signore/a,  
desideriamo informarla che il Regolamento UE 679/16 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.  
I dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per adempiere alle finalità gestionali ed agli obblighi amministrativi relativi al servizio in oggetto.  
Il titolare del trattamento è la scrivente **Associazione "MATERNA SAN DOMENICO"** Piazza San Giovanni, 8 – 12084 Mondovì – tel. 0174 40819 – [info@maternasandomenico.it](mailto:info@maternasandomenico.it);  
Il responsabile dei trattamenti è il sig. UGO BRIGNONE al quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce.

**LUOGO E DATA:** \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE DEL PADRE O DI CHI NE FA LE VECI \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI \_\_\_\_\_