

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA A.S. 2018-2019



Spett.le CAMST Soc. Coop. a r.l.

Azienda Certificata UNI EN ISO 9001:2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ tel. Casa _____ cell. _____

email _____ @ _____

Richiede l'iscrizione

del figlio/a _____ data di nascita _____ luogo di nascita _____

al servizio di **ristorazione scolastica** presso la scuola _____ classe ____ sez. ____

per N° _____ pasti settimanali;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della revoca dei benefici previsti per le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, **dichiara** quanto segue:

Nominativi degli altri componenti il nucleo familiare frequentanti contemporaneamente il servizio di ristorazione scolastica:

- 1) Nome e Cognome _____ data di nascita _____
- 2) Nome e Cognome _____ data di nascita _____
- 3) Nome e Cognome _____ data di nascita _____

Richiede dieta particolare (produrre e allegare prima dell'inizio della scuola apposita documentazione in originale di richiesta dieta speciale);

Si impegna al pagamento della tariffa unitaria a pasto per ciascun pasto effettivamente prenotato e fornito dal Concessionario, da effettuarsi tramite apposita carta elettronica pre-pagata;

Dichiara di aver preso visione e di accettare le disposizioni contenute nelle Condizioni generali di contratto del servizio di ristorazione scolastica;

Granarolo dell'Emilia, li _____

Firma _____

Dichiara inoltre di approvare specificamente, a norma degli artt. 1341 e 1342 del c.c., i seguenti articoli delle Condizioni generali di contratto del servizio di ristorazione scolastica:

art. 3.1 (obbligo di pagamento della tariffa unitaria); artt. 5.3, 5.4 (applicazione penali pecuniarie per comportamenti non corretti relativi al pagamento e prenotazione dei pasti), art. 3.8. (tacita approvazione di nuove condizioni economiche); art. 5.2. (clausola risolutiva espressa); art. 5.5. (limitazioni alla responsabilità del Comune e facoltà di sospensione del servizio); art. 5.7. (accettazione tacita delle modifiche alle condizioni generali di contratto); art. 5.8. (foro competente).

ALLEGATI

modulo di richiesta dieta speciale

informativa sulla privacy

certificato del pediatra/medico di base in originale

Firma _____