

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Dante Alighieri"

SCIACCA

mensascolastica@icdantealighierisciacca.edu.it

Oggetto: Adesione al servizio di refezione scolastica comunale per l'a.s. 2025/26

...l.... sottoscritt_____ e

...l... _____ sottoscritt_____
_____ genitori/tutori/affidatari/

dell'alunno/a _____ residente
a _____ in via _____ . Iscritto/a
alla:

Scuola dell'Infanzia (plesso) _____ sezione _____

Scuola Primaria (plesso) _____ classe _____

l'alunno/a ha

intolleranze alimentari*

allergie alimentari*

(* N.B. quanto dichiarato deve essere documentato in Segreteria, presentando apposito modulo corredato da certificazione medica)

DICHIARANO

Di aver preso visione della circolare n. 85 del 10/10/2025 e di aderire, per l'a.s. 2025/26 al servizio di refezione scolastica comunale, impegnandosi a versare all'Amministrazione Comunale di Sciacca la quota che sarà stabilita per detto servizio.

AUTORIZZANO l'Istituto Comprensivo al trattamento dei dati personali forniti e alla loro trasmissione, compresa quella dei numeri di cellulare, al Comune di Sciacca, ai sensi dell'art. 13, comma 1 del D L.vo 30-06- 2003 n. 196 e del Regolamento UE 679/2016, essendo stati informati circa le modalità e le finalità a cui sono destinati.

Sono stati informati di avere diritto a:

- l'accesso ai propri dati personali secondo quanto disciplinato dall'art. 15 del Regolamento UE 679/2016;
- la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento previsti rispettivamente dagli artt. 16, 17 e 18 del Regolamento UE 679/2016;
- la portabilità dei dati (diritto applicabile ai soli dati in formato elettronico) disciplinato dall'art. 20 del Regolamento UE 679/2016;

- l'opposizione al trattamento dei propri dati personali di cui all'art. 21 del Regolamento UE 679/2016.

Gli interessati nel caso in cui ritengano che il trattamento dei dati personali a loro riferiti sia compiuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento UE 679/2016 stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del Regolamento UE 679/2016.

Data

Firma Genitore_____*

Firma Genitore _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data

Firma_____*