



**Istituto Comprensivo Statale "F. Meloni"**  
Via Cagliari, 104 - 09015 Domusnovas (SU)  
C.M. CAIC875002 - C.F. 90027700922 - tel. 0781/70786 - Fax 0781/729142  
e-mail [caic875002@istruzione.it](mailto:caic875002@istruzione.it) - [caic875002@pec.istruzione.it](mailto:caic875002@pec.istruzione.it)



Domusnovas, 22 luglio 2024

Circolare n. 478

Alle famiglie, degli alunni e delle alunne  
Scuola dell'Infanzia Statale  
Scuola Primaria Via Monti  
Domusnovas

Al Sito web  
Alla DSGA

**Oggetto: iscrizioni servizio mensa Anno Scolastico 2024/25 Scuola dell'Infanzia e Scuola Primaria Comune di Domusnovas**

Si comunica che il Comune di Domusnovas ha aperto le iscrizioni al servizio mensa per l'Anno Scolastico 2024/25. I moduli (in allegato) dovranno essere compilati e trasmessi al Comune di Domusnovas, entro e non oltre il 19/08/2024, secondo le modalità descritte.

Si ringrazia per la collaborazione.

f.to LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
(Prof.ssa Marta Putzulu)

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3 c. 2 del. D.Lvo n. 39/1993)



# COMUNE DI DOMUSNOVAS

## Provincia del Sud Sardegna

c.a.p. 09015

Piazza Caduti di Nassirya n°1

c.f.00483310926

### MODULO RICHIESTA DIETA PER A.S. 2024/2025

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Genitore di \_\_\_\_\_ Nato  
il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
Attualmente frequenta la scuola \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_

#### DIETA PER PATOLOGIA

- Attivazione
- Sospensione – di cui si allega certificato medico
- Rinnovo (celiachia o favismo) per il quale non allega certificato medico

#### DIETA ETICO-RELIGIOSA

- Attivazione
- Sospensione

Specificare quale menù alternativo si richiede:

- DIETA SENZA CARNE DI MAIALE
- DIETA SENZA CARNE DIETÀ SENZA CARNE E PESCE (si latte e uova)
- DIETA SENZA PROTEINE ANIMALI (o DIETA VEGANA)
- ALTRO \_\_\_\_\_

**Il presente modulo, compilato in ogni sua parte e firmato, con allegata la certificazione medica, dovrà essere consegnato in busta chiusa all'Ufficio P.I. del Comune di Domusnovas.**

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Modulo A)



# COMUNE DI DOMUSNOVAS

Provincia del Sud Sardegna

c.a.p. 09015

Piazza Caduti di Nassirya n°1

c.f.00483310926

## MENSA SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2024/2025 DOMANDA D'ISCRIZIONE

**Attenzione: da restituire entro e non oltre il 19/08/2024**

l/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del genitore o del tutore)  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
(prov) (luogo)  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)  
codice fiscale del genitore o del tutore  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N. tel. cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

in qualità di  padre  madre  tutore

**CHIEDE** di potere iscrivere il proprio figlio/a al Servizio di Refezione Scolastica per l'anno scolastico 2024/2025:

Cognome e nome \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ ,

Frequenterà la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000**

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli art. 2 e 3 e 13 della legge 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. In mancanza di tali dati, il servizio non potrà essere erogato.

Il Titolare del trattamento è il Responsabile del Servizio Pubblica Istruzione.

A tal fine allega:

- Modulo richiesta Dieta per patologie o motivazioni etico/religiose comprensivo di allegato
- Modulo Privacy sottoscritto

DATA

FIRMA DEL GENITORE O DEL TUTORE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Modulo A)

**FIRMARE LA DOMANDA E ALLEGARE SEMPLICE FOTOCOPIA, NON AUTENTICATA, DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DI CHI HA FIRMATO.**

**Da consegnare entro e non oltre il 19/08/2024 :**

- mano presso l'ufficio Messi o Protocollo del Palazzo Municipale, Piazza Caduti di Nassirya, n°1, negli orari di apertura dell'Ufficio appresso indicati: Mattino: dal lunedì al venerdì dalle 10.00 alle 12.00 - Pomeriggio: martedì dalle 16.00 alle 18.00;
- Tramite il servizio postale (farà fede il timbro postale);
- Tramite: E-mail protocollo@comune.domusnovas.ci.it o PEC (Posta Elettronica Certificata) comune.domusnovas@pec.it

---

### AVVISO IMPORTANTE!

**Le istanze pervenute dagli utenti che risultano inadempienti con i pagamenti relativi al precedente anno scolastico (2023/2024) non saranno accolte; occorre essere in regola con i pagamenti pregressi;**

**Modalità di rilevazione presenze al Servizio Mensa.** La rilevazione delle presenze a mensa verrà effettuata dalla Ditta Appaltatrice che prepara i pasti attraverso strumenti informatizzati. Verranno rilevate e addebitate tutte le presenze comunicate entro le ore 9.30 dai genitori mediante canali informatici stabiliti dalla Ditta in accordo con l'Amministrazione Comunale; pertanto, nell'ipotesi in cui l'alunno si allontani per qualsiasi motivo, oltre tale orario, il pasto sarà considerato come consumato.

**L'annullamento della suddetta iscrizione o la comunicazione di qualsiasi variazione** (ad es. cambio di indirizzo) deve essere comunicata all'indirizzo PEC comune.domusnovas@pec.it o recandosi presso l'Ufficio Pubblica Istruzione.

La tariffa a carico degli utenti che usufruiranno del servizio per l'anno scolastico 2024/2025 è pari a €. 3,00 per ogni singolo pasto;

**Si ricorda inoltre che per poter usufruire:**

- **1) di diete speciali** occorre consegnare allegato alla presente domanda il modulo B) "in busta chiusa" **compilato in tutte le sue parti dal medico ASL competente;**
- **2) di alimenti alternativi per motivi religiosi** occorre consegnare presso l'Ufficio P.I. del Comune di Domusnovas un'autocertificazione, "in busta chiusa", con l'indicazione di cognome, nome, scuola, classe e/o sezione frequentata nell'anno scolastico 2024/2025.

**Per informazioni e comunicazioni**

Ufficio Pubblica Istruzione  
tel. 0781-70771, 0781/1863501  
PEC: comune.domusnovas@pec.it

**FIRMA DEL GENITORE O TUTORE  
PER PRESA VISIONE**

---



## Modulo A)

### **Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante**

*Gentile Sig.ra / Sig.re,*

*Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 ("Regolamento"), e in relazione ai dati personali che riguardano direttamente Lei o l'eventuale minore di età sottoposto alla sua potestà genitoriale, e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo, in quanto Interessati al trattamento, di quanto segue:*

*Finalità del trattamento dei dati: il trattamento è diretto all'espletamento da parte del Comune di Domusnovas, delle Istituzioni Scolastiche e della Ditta appaltatrice del Servizio, quest'ultima nella veste di Responsabile Esterno del Trattamento, delle funzioni derivanti da compiti attribuiti loro dalla legge, regolamenti, capitolato e contratto di concessione del servizio di ristorazione.*

*A tal fine, le sono richiesti i dati contenuti nel presente modulo e, nello svolgimento del servizio in suo favore, eventuali ulteriori dati anche di natura sensibile (diete particolari connesse ad uno stato di salute dell'utente). Modalità di trattamento e tempo di conservazione dei dati: è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici. Il Titolare avrà cura di utilizzare i dati per le finalità indicate nella presente informativa per tutto il tempo di durata del servizio in suo favore e anche successivamente se norme specifiche prevedono tempi di conservazione differenti. In ogni caso il Titolare adotterà ogni cura per evitare un utilizzo dei dati stessi a tempo indeterminato.*

*Conferimento dei dati: è necessario per l'interessato che voglia ottenere il servizio di ristorazione scolastica;*

*Rifiuto di conferire i dati: il rifiuto, da parte sua, di conferire i dati personali suoi e/o del minore di età, comporta l'impossibilità di fornire il servizio.*

*Diritti dell'interessato: gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del Trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita richiesta può essere presentata rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della Protezione dei Dati del Titolare, se nominato, presso la sede del Comune. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste. Il Titolare comunicherà ai soggetti a cui sono comunicati i suoi dati le sue richieste di rettifica, cancellazione o limitazione del trattamento, a meno che ciò si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato. L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma ed è gratuito.*

*Consenso al trattamento dei dati: con la sottoscrizione dell'accettazione al trattamento dei dati personali presenti nei moduli di fruizione del servizio di ristorazione, Ella prende atto della presente informativa e presta, pertanto, il proprio consenso alla comunicazione dei dati personali suoi e/o del minore, anche di natura sensibile alla Ditta Appaltatrice del Servizio, al Comune di Domusnovas, alla Società che gestisce l'informatizzazione per la finalità di erogare il servizio richiesto.*

**Data:** .....

**Firma del Genitore-Tutore per accettazione:** .....