COMUNE DI MONTEFLAVIO

OGGETTO: **DOMANDA DI UTILIZZO SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA - SCUOLA DELL' INFANZIA e SCUOLA PRIMARIA – A.S. 2026/2027**

**DATI DEL GENITORE**

Il/la sottoscritto/a* _____ Nato/a a*_____

Il*_____ Codice Fiscale*_____

Residente nel Comune di *_____ Via/Piazza*___ _____

Telefono*_____ Cell.*_____e-mail* _____

*** Dati Obbligatori**

**CONSAPEVOLE**

- che tutte le dichiarazioni rese con la presente domanda hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
- che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76, comma 1, D.P.R. 445/2000);
-che il dichiarante, fermo restando quanto previsto dall'art. 76, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,
- **che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amministrazione Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito qualora dai controlli effettuati dall'Amministrazione ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;**

**C H I E D E**

di usufruire del **SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA** per l'A.S. 2026/2027 per il figlio:

**DATI RELATIVI AL FIGLIO**

Nome e Cognome_____

nato a _____il_____

iscritto nella scuola – plesso di Monteflavio ☐ Scuola Primaria

ovvero ☐ Scuola dell'Infanzia.

*a tale scopo altresì*:

☐ **CHIEDE,** per i/il/la propri/o/a figli/o/a_____,

un **MENU SPECIALE esclusivamente per i seguenti motivi (barrare in caso di necessità):**

Comune di Monteflavio Prot. partenza n. 0004411 del 02-09-2026

- ❑ **di salute** (***PRESENTARE certificato medico con l'indicazione dei cibi da escludere dalla dieta agli Uffici Protocollo o Pubblica Istruzione del Comune)***;
- ❑ **religiosi** *(PRESENTARE dichiarazione in cui si elencano i cibi da escludere dalla dieta agli Uffici Protocollo o Pubblica Istruzione del Comune).*
- ❑ **Altro specificare**_____**(***PRESENTARE dichiarazione in cui si elencano i cibi da escludere dalla dieta agli Uffici Protocollo o Pubblica Istruzione del Comune).*

**DICHIARA**

- Di essere a conoscenza del fatto che qualora il proprio figlio non dovesse utilizzare il servizio mensa dopo la prenotazione del pasto non avrà diritto alla restituzione di quanto versato.
- di essere consapevole che eventuale disdetta del servizio deve essere comunicata per scritto con le stesse modalità ed ha effetto a partire dal mese successivo a quello di comunicazione;
- Di impegnarsi ad effettuare il pagamento della quota attualmente prevista di € 4,90 per ogni pasto di cui si usufruisce, con cadenza mensile e anticipatamente attraverso il nuovo sistema informatizzato "E.Meal School" di Nova Srl (1).

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

**A tal fine prende atto che** i dati raccolti saranno trattati dal Comune di Monteflavio ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e potranno essere utilizzati esclusivamente per tale scopo nel rispetto della vigente normativa prevista dal Regolamento UE 2016/679

**Alla domanda si allega:**

☐ Copia del documento di riconoscimento: _____ Numero_____
rilasciato da_____ il_____
☐ Certificazione sanitaria: _____
☐ Altra documentazione _____

Monteflavio lì, _____ FIRMA_____

---

**(1) Modalità di pagamento**: I pagamenti del servizio, come tutti i pagamenti rivolti alla Pubblica Amministrazione, saranno effettuati attraverso la piattaforma nazionale "PagoPA". Sarà il sistema informatizzato che abbiamo scelto ad interfacciarsi direttamente con "PagoPA". Per effettuare i pagamenti, accedere:

- ✓ **dall'area riservata del portale "Novaportal"** (Accedendo alla sezione "*Pagamenti online*")
- ✓ **dalla app "Scuola in Tasca"** (Accedendo alla sezione "*Pagamenti online*" della APP)

*Il presente modulo* ***dovrà essere*** *debitamente* ***compilato i****n tutte le sue parti e* ***firmato****. Dovrà inoltre essere* ***allegata la copia di un documento valido*** *e consegnato* ***Entro il 18 settembre 2026*** *con una delle seguenti modalità:*

- *Mail prot@comune.monteflavio.rm.it*
- *Consegnato a mano all'Ufficio protocollo del Comune di Monteflavio in via 4 Novembre,24.*

Comune di Monteflavio Prot. partenza n. 0004411 del 02-09-2026