

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI ISCRIZIONE PER IL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA

**IL SOTTOSCRITTO**

(sempre necessario)

Cognome	Nome	Codice fiscale		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	Prov	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residente in	Prov	Stato	Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

In qualità di

- genitore, esercente la patria potestà, del minore
- tutore, esercente la patria potestà, del minore

Dati minore

Cognome	Nome	Codice fiscale		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	Prov	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residente in	Prov	Stato	Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>

### CHIEDE

- di voler usufruire per l'anno \_\_\_\_\_ del servizio mensa scolastica

### DICHIARAZIONI

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

### DICHIARA

- che la scuola presso cui è iscritta/o o si intende iscrivere la/il bambina/o è la seguente
- |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Scuola               | Classe               | Sezione              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
- di essere a conoscenza che l'ammissione al servizio mensa scolastica comporta il pagamento di un contributo e il rispetto dei regolamenti di utilizzo dei servizi scolastici

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere consapevole che il mancato pagamento delle tariffe dovute può comportare la decadenza del diritto di usufruire del servizio			
<input checked="" type="checkbox"/>	di conoscere le tariffe per l'utilizzo del mensa scolastica e i regolamenti di utilizzo dei servizi scolastici deliberati dal Comune			
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere consapevole che l'iscrizione al servizio comporta l'utilizzo continuativo della mensa scolastica, salvo le assenze scolastiche			
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto al Comune qualsiasi variazione dei dichiarati al momento della iscrizione e/o eventuale rinuncia al servizio richiesto			
<input type="checkbox"/>	che il proprio ISEE è il seguente <b>Importo ISEE</b> <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/>	di richiedere una dieta speciale per i seguenti motivi <b>Motivazioni</b> <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/>	di essere genitore dei seguenti ulteriori figli iscritti al servizio di mensa scolastica <table border="1" style="width: 100%; border-style: dashed;"> <tr> <td><b>Cognome</b> <input type="text"/></td> <td><b>Nome</b> <input type="text"/></td> <td><b>Codice fiscale</b> <input type="text"/></td> </tr> </table>	<b>Cognome</b> <input type="text"/>	<b>Nome</b> <input type="text"/>	<b>Codice fiscale</b> <input type="text"/>
<b>Cognome</b> <input type="text"/>	<b>Nome</b> <input type="text"/>	<b>Codice fiscale</b> <input type="text"/>		

**DICHIARA INOLTRE**

<input type="checkbox"/>	di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) pubblicata sul portale di riferimento
--------------------------	---

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

**ALLEGATI**

<input checked="" type="checkbox"/>	Documento di identità in corso di validità <input style="width: 100%; border: none; border-top: 1px dashed black;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Altri allegati <input style="width: 100%; border: none; border-top: 1px dashed black;" type="text"/>

**Richiedente**