

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

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

## MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
				- ▼
Residente in	Provincia	Stato	Cittadinanza	
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

altri recapiti telefonici da contattare in caso di emergenza

Nome/Cognome	Telefono

genitore dell'alunno/a:

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
				- ▼
Residente in	Provincia	Stato	Cittadinanza	
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

<b>Classe</b>		
Classe	Sezione	Scuola

alunno diversamente abile (certificato da ASL)

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a venga iscritto al servizio di ristorazione scolastica

## 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
<input type="checkbox"/>	di aver preso visione delle specifiche del Comune al seguente link: <a href="#">visualizza specifiche</a>
<input type="checkbox"/>	di essere in regola con i pagamenti dei servizi comunali scolastici di cui ha già beneficiato

<input type="checkbox"/>	di essere residente nel Comune di _____ e di avere un ISEE inferiore a € _____
<input type="checkbox"/>	di avere un ISEE maggiore o uguale a € _____
<input type="checkbox"/>	di non essere residente nel Comune di _____

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni	
	//

### ALLEGATI

	Allegato
<input type="checkbox"/>	Copia documento di identità <div style="border: 1px dashed blue; height: 15px; margin-top: 5px;"></div>
<input type="checkbox"/>	Copia ricevuta avvenuto pagamento <div style="border: 1px dashed blue; height: 15px; margin-top: 5px;"></div>
<input type="checkbox"/>	Copia ISEE ( <i>se inferiore a _____ e se residente nel Comune</i> ) <div style="border: 1px dashed blue; height: 15px; margin-top: 5px;"></div>
<input type="checkbox"/>	Altri allegati <div style="border: 1px dashed blue; padding: 5px; margin-top: 5px;">Inserire una breve descrizione dell'allegato...</div>

Richiedente