

## Amministrazione destinataria

## Ufficio destinatario

## Domanda di iscrizione al servizio di mensa scolastica

anno scolastico

/

## Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

|                    |        |                |                  |                             |         |                               |       |       |     |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|---------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale              |         |                               |       |       |     |     |
|                    |        |                |                  |                             |         |                               |       |       |     |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita | Cittadinanza                |         |                               |       |       |     |     |
|                    |        |                |                  |                             |         |                               |       |       |     |     |
| Residenza          |        |                |                  |                             |         |                               |       |       |     |     |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato | Interno                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
|                    |        |                |                  |                             |         |                               |       |       |     |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |         | Posta elettronica certificata |       |       |     |     |
|                    |        |                |                  |                             |         |                               |       |       |     |     |

## del bambino

|                 |        |           |                  |                |         |         |       |       |     |     |
|-----------------|--------|-----------|------------------|----------------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome         |        | Nome      |                  | Codice Fiscale |         |         |       |       |     |     |
|                 |        |           |                  |                |         |         |       |       |     |     |
| Data di nascita |        | Sesso     | Luogo di nascita | Cittadinanza   |         |         |       |       |     |     |
|                 |        |           |                  |                |         |         |       |       |     |     |
| Residenza       |        |           |                  |                |         |         |       |       |     |     |
| Provincia       | Comune | Indirizzo |                  | Civico         | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|                 |        |           |                  |                |         |         |       |       |     |     |

## iscritto alla scuola

|        |        |         |
|--------|--------|---------|
| Scuola | Classe | Sezione |
|        |        |         |

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

|  |
|--|
|  |
|--|

**CHIEDE**

l'iscrizione al servizio di mensa scolastica

- non usufruendo di una dieta speciale
- usufruendo di una dieta speciale

**Dieta richiesta**

- per motivi sanitari  
**pertanto allega copia del certificato medico**
- per motivi etici o religiosi

**Descrizione dieta richiesta**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiera e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di possedere il seguente ISEE

| Importo | Data di rilascio | Data di scadenza |
|---------|------------------|------------------|
| €       |                  |                  |

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del certificato medico
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

**Luogo****Data****il dichiarante**

