

Amministrazione destinataria

Comune di Nave

Ufficio destinatario

Ufficio scuola

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	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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		

iscritto alla scuola

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

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di mensa scolastica

- il lunedì, il martedì, il mercoledì e il venerdì presso le scuole Don Milani e Anna Frank
- dal lunedì al venerdì presso le scuole Don Milani e Anna Frank
- dal lunedì al venerdì presso la scuola Borsellino e Falcone

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

Causa

- per motivi sanitari, pertanto
allega certificato medico
- per motivi etici o religiosi

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 veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- 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
- di essere consapevole che il Comune di Nave si riserva la possibilità di richiedere in qualsiasi momento eventuale documentazione a dimostrazione di quanto dichiarato

condizioni dell'alunno

Condizioni

- che l'alunno è in possesso di certificazione di disabilità
- che l'alunno è in carico al servizio disagio o tutela

condizione lavorativa dei genitori

Condizione lavorativa

- che l'alunno appartiene a una famiglia in cui entrambi i genitori lavorano
- che l'alunno appartiene a una famiglia in cui è presente un unico genitore lavoratore

DICHIARA INOLTRE

- di voler usufruire della tariffa agevolata pertanto dichiara che il reddito ISEE del nucleo familiare è il seguente

Importo

€

Data di rilascio

Data di scadenza

- di non presentare l'attestazione ISEE consapevole che gli sarà attribuita la retta massima

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 della ricevuta di pagamento delle quote di assistenza alla mensa
- certificato medico
(da allegare solo se richiesta una dieta speciale per motivi sanitari)
- copia del documento d'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.

Nave

Luogo

Data

Il dichiarante