

**DA PRESENTARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI**  
**RESIDENZA ENTRO IL 30 SETTEMBRE 2020**

AL SINDACO  
DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

**OGGETTO: RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA 2020/2021 PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI PADRIA.**

*\*dati obbligatori*

**DATI DEL GENITORE O DELL'ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE**

Il sottoscritto:  genitore  esercente la potestà genitoriale

\*Nome e Cognome \_\_\_\_\_ \*Data di nascita: \_\_\_\_\_

\*Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ \*Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

**Recapiti per le comunicazioni**

\*Indirizzo: \_\_\_\_\_

\*Cap: \_\_\_\_\_ \*Comune \_\_\_\_\_ \*Provincia \_\_\_\_\_

\*cell. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail\* \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'ammissione al servizio mensa scolastica 2020/2021 per i seguenti alunni:

**DATI DELL'ALUNNO/A**

**1** \*DELL' ALUNNO/A: \_\_\_\_\_ \*Data di nascita: \_\_\_\_\_

\*Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ \*Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

\*Scuola: Infanzia di Mara Classe: \_\_\_\_\_ Sezione: \_\_\_\_\_

**2** \*DELL' ALUNNO/A: \_\_\_\_\_ \*Data di nascita: \_\_\_\_\_

\*Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ \*Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

\*Scuola: Infanzia di Mara Classe: \_\_\_\_\_ Sezione: \_\_\_\_\_

**3** \*DELL' ALUNNO/A: \_\_\_\_\_ \*Data di nascita: \_\_\_\_\_

\*Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ \*Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

\*Scuola: Infanzia di Mara Classe: \_\_\_\_\_ Sezione: \_\_\_\_\_

**4** \*DELL' ALUNNO/A: \_\_\_\_\_ \*Data di nascita: \_\_\_\_\_

\*Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ \*Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

\*Scuola: Infanzia di Mara Classe: \_\_\_\_\_ Sezione: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'erogazione della dieta speciale per i seguenti alunni:

**NOMINATIVO ALUNNO/A**

1) \_\_\_\_\_ ; 2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ ; 4) \_\_\_\_\_

**In caso di richiesta di erogazione della dieta speciale per motivi di salute allegare certificato medico dell'alunno, mentre per motivi religiosi/culturali allegare dichiarazione sostitutiva di atto notorio (ai sensi dell'art. 47 del d.p.r. 28/12/2000, n. 445) del genitore o dell'esercente la potestà genitoriale.**

**IL SOTTOSCRITTO**

**È consapevole:**

- delle responsabilità e delle sanzioni penali, in caso di false attestazioni e di mendaci dichiarazioni, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
- della facoltà dell'Ente di procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero del credito secondo la normativa vigente in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita.

**Si impegna** a comunicare tempestivamente per iscritto all'*Ufficio Pubblica Istruzione* del proprio Comune di residenza qualsiasi variazione dei dati dichiarati e/o eventuale rinuncia al servizio mensa.

**Dichiara:**

- di essere in regola con i pagamenti del servizio mensa scolastica relativi alle annualità passate;
- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy allegata alla presente richiesta di iscrizione;
- che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero.

**Allega:**

- a) dichiarazione sostitutiva di atto notorio (ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445) del genitore o dell'esercente la potestà genitoriale sullo stato di buona salute del minore e che lo stesso non sia soggetto ad allergie/intolleranze alimentari;  
**oppure** certificato medico per chi necessita di dieta speciale per motivi di salute;  
**oppure** dichiarazione sostitutiva di atto notorio (ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445) del genitore o dell'esercente la potestà genitoriale per chi necessita di dieta speciale per motivi religiosi/culturali;
- b) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante.

Data, \_\_\_\_\_

Firma dichiarante

\_\_\_\_\_

**SI RICORDA CHE PER L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA 2020/2021 BISOGNA ESSERE IN REGOLA CON I PAGAMENTI RELATIVI ALLE ANNUALITÀ SCOLASTICA PRECEDENTI.**