

DA PRESENTARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI RESIDENZA

AL SINDACO
DEL COMUNE DI _____

OGGETTO: RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA 2019/2020 PER I BAMBINI DEL MICRONIDO 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 2019/2020 per i seguenti bambini:

DATI BAMBINO/A

1 *BAMBINO/A: _____ *Data di nascita: _____

*Luogo di nascita: _____ *Cod. Fiscale _____

2 *BAMBINO/A: _____ *Data di nascita: _____

*Luogo di nascita: _____ *Cod. Fiscale _____

3 *BAMBINO/A: _____ *Data di nascita: _____

*Luogo di nascita: _____ *Cod. Fiscale _____

4 *BAMBINO/A: _____ *Data di nascita: _____

*Luogo di nascita: _____ *Cod. Fiscale _____

CHIEDE l'erogazione della dieta speciale per i seguenti bambini:
NOMINATIVO BAMBINO/A
1) _____ ; 2) _____
3) _____ ; 4) _____

In caso di richiesta di erogazione della dieta speciale per motivi di salute allegare certificato medico del bambino/a, 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 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
