

Al SIG. SINDACO DEL COMUNE
Via Acquanuova, nr.28

94010 C E R A M I

OGGETTO: Richiesta di iscrizione al servizio di mensa scolastica – A.S. 2020/2021

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ Codice Fiscale _____ e residente in _____
Via _____ nr. _____ Tel. _____
in qualità di Genitore Tutore Affidatario

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA

per l'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ iscritto/a per l'A.S. 2020/2021 presso la locale Scuola Statale:

<input type="checkbox"/>	INFANZIA	CLASSE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	PRIMARIA ad orario prolungato	CLASSE	<input type="checkbox"/>

(barrare il quadratino che interessa)

Consapevole delle responsabilità penali che si assume ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

- che l'alunno/a suddetto/a è affetto/a non è affetto/a da patologie alimentari;
(barrare il quadratino che interessa)
- di obbligarsi a comunicare formalmente al competente servizio comunale, qualsiasi variazione inerente i dati con la presente dichiarati o l'eventuale rinuncia al servizio oggetto di richiesta;
- di autorizzare l'Ente interessato ad utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta per le finalità previste dalla legge e nel rispetto dei limiti posti dal D. Lgs. 196/2003;
- di essere consapevole delle responsabilità penali che si assumono per falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Allega alla presente:

- fotocopia del proprio documento di riconoscimento, in corso di validità;
- certificato medico (in caso di patologie/allergie/intolleranze).

Cerami _____

Il/La Richiedente
