



MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2019-2020 - PRIMARIA

Indicare obbligatoriamente i dati di entrambi i genitori

DATI RICHIEDENTI PAGANTI il/i sottoscritto/i: GENITORE/I TUTORE

1_COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____ VIA _____ N° _____

CELL. _____ TEL. _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

2_COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____ VIA _____ N° _____

CELL. _____ TEL. _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

CHIEDE/ONO L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER IL MINORE:

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

Nell'a.s. 2018-2019 frequentante scuola **INFANZIA** _____ sez. _____ COD. PAN _____

DICHIARA/DICHIARANO DI AVER RICHIESTO L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO/A FIGLIO/A ALLA SCUOLA:

Primaria _____ Tempo Pieno Tempo normale Classe _____

Si ricorda che il modulo per richiedere una DIETA SPECIALE per motivi etico-religiosi, intolleranze o malattie metaboliche va trasmesso entro il 26 aprile 2019

CHIEDE/CHIEDONO:

L' AGEVOLAZIONE TARIFFARIA PER FRATELLI (solo per residenti): Il/I sottoscritto/i, al fine di beneficiare della riduzione della tariffa per i figli successivi al primo, dichiara che frequenteranno la mensa scolastica nell' a.s. 2019-2020 i seguenti figli (compilare anche se eventualmente già compilato per iscrizione di altro figlio)

NOMINATIVO ALUNNO	DATA DI NASCITA	SCUOLA E CLASSE <i>indicare i dati riferiti all' a.s. 2019-2020</i>	Se già in possesso indicare CODICE per pagamento PAN

DICHIARA/DICHIARANO DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO PER IL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA (reperibile on-line sul sito del Comune sezione Istruzione o ritirabile in copia presso l' Ufficio Istruzione)

DICHIARA/DICHIARANO DI ESSERE CONSAPEVOLI che in base al d.p.r. n. 445/2000 art. 75 "qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento"; e art. 76 " chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".

SI IMPEGNA/IMPEGNANO a comunicare, al Settore Istruzione, tempestivamente qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nella presente domanda.

Il/i genitori/tutore firmatario/i **SI IMPEGNA/IMPEGNANO** ad effettuare regolarmente il pagamento del servizio.

AUTORIZZA/AUTORIZZANO ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 l'uso manuale / automatico dei dati personali al fine della gestione del servizio mensa.

ALLEGA/ALLEGANO quale/i sottoscrittore/i della presente dichiarazione sostitutiva di certificazione, **copia del proprio documento d'identità personale**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del DPR 445/2000

Firma _____

Firma _____

Mariano C.se, lì _____