



Amministrazione destinataria
Comune di Fiorenzuola d'Arda

Ufficio destinatario
Pubblica istruzione

Domanda di iscrizione alla 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 minore

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

iscritto alla scuola

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

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di mensa scolastica

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

Che il proprio figlio

- ha già utilizzato il servizio mensa nell'anno scolastico corrente
- è iscritto al servizio di scuolabus comunale
- non ha problemi di salute e non necessita di dieta speciale
- necessita di dieta speciale per motivi di salute (allergie, intolleranze, motivi religiosi) (*)
- presenta condizione di disabilità attestata da idonea certificazione

- ha la residenza nel Comune di Fiorenzuola d'Arda o domiciliazione presso familiare o tutore con residenza nel Comune di Fiorenzuola d'Arda e frequenta scuole statali

Che il proprio nucleo familiare

- è un nucleo in cui entrambi i genitori lavorano
- è monogenitoriale con un unico genitore coabitante
- non presenta insoluti scolastici pregressi

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che qualora il numero delle domande complessive pervenute fossero superiori alla capacità ricettiva della mensa l'amministrazione comunale valuterà l'adozione di criteri di ammissione al servizio
- di aver preso visione di tutte le informazioni, condizioni, tariffe di pagamento e di impegnarsi a corrispondere le quote di contribuzione per la mensa secondo le modalità e nelle misura stabilite

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 del certificato medico in carta libera attestante le condizioni di disabilità
- copia del documento di 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.

Fiorenzuola d'Arda

Luogo

Data

il dichiarante