Amministrazione destinataria

Comune di Roccafranca

Ufficio destinatario

Ufficio Pubblica Istruzione

Domanda di iscrizione al servizio di mensa scolastica

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio al servizio di mensa scolastica

Il figlio

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

presso la scuola

Livello di studio

- ○ primaria
  Classe
- ○ secondaria di I grado
  Classe

per i giorni

Giorno

- [ ] lunedì
- [ ] martedì
- [ ] mercoledì
- [ ] giovedì
- [ ] venerdì

Inizio servizio mensa
Data

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

- [ ] di avere altri figli iscritti al servizio di mensa (ai fini dell'agevolazione economica)
- [ ] che il proprio figlio ha diritto di precedenza per i seguenti motivi (ai fini della formazione della graduatoria d'accesso al servizio)

Motivazioni

CHIEDE INOLTRE

l'applicazione di un menù personalizzato per i seguenti motivi

Motivi

- [ ] motivi religiosi

  Alimenti non consentti

- [ ] intolleranza, allergia, altre esigenze alimentari
- [ ] nessun menù personalizzato per allergie-intolleranze-motivi etico religiosi

CHIEDE INOLTRE

- [ ] di poter usufruire delle fasce ISEE agevolate

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
- [ ] copia dell'attestazione ISEE
- [x] attestazione comprovante situazione lavorativa dei genitori
- [ ] 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.

Roccafranca		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**