



Amministrazione destinataria

Comune di Rottofreno

Ufficio destinatario

Ufficio Scuola 1

## Domanda di iscrizione al servizio di mensa scolastica per la scuola elementare

*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 bambino

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			

### iscritto alla scuola

Scuola	Classe	Sezione

**CHIEDE**

l'iscrizione al servizio di mensa scolastica

<input type="radio"/>	non usufruendo di una dieta speciale
<input type="radio"/>	usufruendo di una dieta speciale
<input type="radio"/>	per motivi sanitari
	<b>pertanto allega certificato medico</b>
<input type="radio"/>	per motivi etici o religiosi
<b>Dieta richiesta</b>	

**con la seguente modalità di pagamento****Modalità di pagamento**

- accedendo alle quote agevolate
- autorizzando il Comune ad acquisire l'attestazione d'ufficio
- fornendo in allegato la copia dell'attestazione ISEE  
**pertanto allega copia dell'attestazione ISEE**
- accettando di pagare la tariffa intera

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 i genitori di comune accordo chiedono che sia intestatario del bollettino di pagamento retta

il sottoscritto

l'altro genitore

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza									
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

**pertanto allega copia del documento d'identità dell'altro genitore**

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

**Eventuali annotazioni**

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia dell'attestazione ISEE   |
| <input type="checkbox"/> | certificato medico   |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)   |

### 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.

Rottofreno

Luogo

Data

Il dichiarante