Modulo iscrizione refezione scolastica
Anno 2018-2019

Dichiarazione sostitutiva
(art.46 D.PR. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome del genitore o del tutore)

nato a _____ (____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (___)
(luogo) (prov)

in Via_____ n. _____
(indirizzo)

codice fiscale del genitore o del tutore

N.Tel._____ N.Tel.Cellulare_____ N. Tel. Cellulare_____

E-mail _____

in qualità di ❑ padre ❑ madre ❑ tutore

CHIEDE

di potere iscrivere il proprio figlio/a al Servizio di Refezione Scolastica per l'**anno scolastico 2018/2019:**

1° figlio iscritto

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita_____

Residente a_____ Via _____

C.F._____

Frequentante la Classe_____Sezione_____ Scuola_____

Allergie e /o intolleranze alimentari _____

(allegare certificazione medica e eventuale dieta da seguire)

2° figlio iscritto

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita_____

Residente a_____ Via _____

C.F._____

Frequentante la Classe_____Sezione_____ Scuola_____

Allergie e /o intolleranze alimentari _____

(allegare certificazione medica e eventuale dieta da seguire)

3° figlio iscritto

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita_____

Residente a_____ Via _____

C.F._____

Frequentante la Classe_____Sezione_____ Scuola_____

Allergie e /o intolleranze alimentari _____

(allegare certificazione medica e eventuale dieta da seguire)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

D I C H I A R A

per i residenti:

- ☐ di aver preso visione del Regolamento del Servizio di Refezione Scolastica: criteri di accesso gestione e quote a carico dei cittadini
- ☐ che il/i propri figlio/i risiedono nel Comune di _____
- ☐ di appartenere alla seguente fascia di reddito ISEE in quanto in possesso di tutti i requisiti richiesti:

(barrare la casella)

  - ☐ da € 0 a € _____ (esenzione totale)
  - ☐ da € _____ a € _____ (costo unitario pasto € ____)
  - ☐ da € _____ a € _____ (costo unitario pasto € ____)
- ☐ di allegare modello ISEE 2018 in corso di validità
- ☐ di allegare eventuale certificato medico e dieta speciale
- ☐ di allegare fotocopia del documento di riconoscimento valido di chi ha firmato.

N.B. Nel caso in cui non sia allegato il modello ISEE richiesto o non risultino i redditi dell'anno precedente, e/o la dichiarazione I.S.E.E. sia scaduta, si applicherà la fascia massima fino a nuova documentazione.

per i non residenti

- ☐ di aver preso visione del Regolamento del Servizio di Refezione Scolastica: criteri di accesso, gestione e quote a carico dei cittadini
- ☐ che il proprio figlio/a non risiede nel Comune di _____ e pertanto di applicare la fascia con tariffa piena (costo unitario singolo pasto **€** ____)
- ☐ di allegare eventuale certificato medico e dieta speciale
- ☐ di allegare fotocopia del documento di riconoscimento valido di chi ha firmato.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli art. 2 e 3 e 13 della legge 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA FIRMA DEL GENITORE O TUTORE_____

SI RAMMENTA CHE QUALORA IL RICHIEDENTE NON FOSSE IN REGOLA CON I PAGAMENTI DEGLI ANNI PRECEDENTI, E/O NON FOSSERO CORRETTAMENTE COMPILATI TUTTI I CAMPI INDICATI NELLA PRESENTE RICHIESTA, NON SARA' POSSIBILE EFFETTUARE L'ISCRIZIONE