

RICHIESTA AMMISSIONE MENSA SCOLASTICA

ANNO _____/_____

IL/LA SOTTOSCRITT _____ C.F. _____ NATO/A
A _____ IL _____ TEL. _____
email _____ RESIDENTE A _____
VIA _____ COMUNE DI _____

GENITORE DI _____ C.F. _____
NATO/A A _____ IL _____ FREQUENTANTE L'ANNO SCOLASTICO
_____/_____ LA CLASSE ____ SEZ. ____ DELLA SCUOLA _____

CHIEDE

L'AMMISSIONE DEL PROPRIO FIGLIO ALLA MENSA SCOLASTICA PER L'ANNO _____/_____

A PARTIRE DAL MESE DI _____

PRENDO ATTO CHE L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE STABILIRA' UN COSTO DEL SERVIZIO, CHE SARA' COMUNICATO ALLE SCUOLE ALL'INIZIO DELL'ANNO, UNITAMENTE ALLE MODALITA' DI PAGAMENTO.

DICHIARO DI AVER CHIESTO IL SERVIZIO MENSA ANCHE PER L'ALTRO/A FIGLI_ _____ DELLA CLASSE _____ SEZ. _____ A PARTIRE DAL MESE DI _____

IL/LA SOTTOSCRITT __ CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTA DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 28/12/2000 N 445 PER LE IPOTESI DI FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI IVI INDICATE, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE LE NOTIZIE CONTENUTE NEL PRESENTE MODULO SONO VERE.

CONFERISCO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI E/O SENSIBILI AI SENSI DEL D.LGS. N 196/2003 E PRENDO ATTO DELLE INFORMAZIONI DI CUI ALL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003.

SATRIANO _____

IN FEDE

N.B. SI ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' E COPIA DELL'ATTESTAZIONE ISEE (INDICATORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE).