**Al Sig. Sindaco del**

**Comune di Santa Severina (KR)**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA - A. S. 2022/23**

**per gli alunni delle scuole dell’infanzia ( scuola materna ) – primarie ( scuola elementare ) – secondarie di 1^ grado ( scuola media inferiore ).**

**TERMINI DI PRESENTAZIONE: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in caso di affermazione mendace.**

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore / esercente patria potestà, nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_

Cellulare padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel. casa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE IL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA PER IL MINORE**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ F ❑ M ❑

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

**CODICE FISCALE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Possa essere iscritto al servizio di refezione scolastica della classe:

**INFANZIA plesso “G.A. Santoro” Classe unica**

**PRIMARIA plesso “ Ed. scuola media Classe \_\_\_\_ ❑ MEDIA plesso “ Ed. Santo Ponte” Classe \_\_\_\_ ❑**

**Prende atto: che la tariffa giornaliera per il pasto è quella stabilita dalla Giunta Comunale.**

**❑ DICHIARA** di aver preso visione del regolamento sul servizio di mensa scolastica.

**DICHIARA** di:

❑ essere in regola con il pagamento delle quote di compartecipazione relative agli anni precedenti

❑ NON essere in regola con il pagamento delle quote di compartecipazione relative agli anni precedenti

**❑ DICHIARA** che il figlio/a necessita di dieta speciale e allego certificazione medica oppure autodichiarazione.

I dati personali ed eventualmente sensibili, richiesti con la presente domanda devono essere obbligatoriamente forniti per l’organizzazione e la fornitura del servizio; il Comune di Santa Severina acquisisce ed utilizza i dati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare il servizio di refezione. Il dichiarante può rivolgersi in qualsiasi momento a questo ufficio al fine di verificarli, aggiornarli, integrarli, rettificarli o cancellarli, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (art.7 D.Lgs 196/03).

Santa Severina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **IL RICHIEDENTE**