



Amministrazione destinataria

Comune di San Paolo

Ufficio destinatario

Ufficio istruzione, cultura e servizi
sociali

Domanda di iscrizione al servizio di mensa scolastica

anno scolastico

/

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	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

- non usufruendo di una dieta speciale
 usufruendo di una dieta speciale

Dieta richiesta

- per motivi sanitari
pertanto allega copia del certificato medico
 per motivi etici o religiosi

Descrizione dieta richiesta

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 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
- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti (criteri di precedenza ai fini della redazione della graduatoria):

- minore disabile ai sensi dell'art. 3 della Legge 104/1992 residente nel Comune di San Paolo
- minore residente in San Paolo, con uno o entrambi i genitori invalidi al 100%
- minore residente in San Paolo, con un solo genitore (lavoratore)
- minore residente in San Paolo, con entrambi i genitori che lavorano
- minore residente in San Paolo, con un solo genitore (non lavoratore)
- minore residente in San Paolo, con uno solo dei due genitori che lavora
- minore residente in San Paolo, con nessun genitore che lavora approvato con delibera C.C. n.5 del 10.03.2022
- minore disabile ai sensi dell'art. 3 della Legge 104/1992 non residente nel Comune di San Paolo
- minore residente fuori San Paolo, con un unico genitore (lavoratore)
- minore residente fuori San Paolo, con entrambi i genitori che lavorano
- minore residente fuori San Paolo, con un solo genitore (non lavoratore)
- minore residente fuori San Paolo, con uno solo dei due genitori che lavora
- minore residente fuori San Paolo, con nessun genitore che lavora

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 del documento d'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.
- dichiara di essere consapevole che il costo del singolo pasto può essere soggetto a variazioni (aumento o diminuzione di prezzo)

San Paolo

Luogo

Data

Il dichiarante

