

	Amministrazione destinataria Comune di Medolago Ufficio destinatario Ufficio ragioneria	
---	--	--

Domanda di iscrizione alla mensa scolastica

Il sottoscritto									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza									
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
in qualità di									
Ruolo									

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

iscritto alla Scuola primaria di Medolago "Laura Bassi"	
Classe	Sezione

CHIEDE

l'iscrizione al seguente servizio

<input type="radio"/>	refezione scolastica
<input type="radio"/>	scuola integrata con refezione scolastica

CHIEDE

che per poter usufruire di eventuale pasto differenziato, il proprio figlio/a

<input type="checkbox"/>	ha esigenze alimentari differenziate come risulta da certificazione medico specialista-allergologo, pertanto allega copia del certificato medico
<input type="checkbox"/>	per motivazioni etico/religiose, non può consumare i seguenti alimenti e si chiede di concordare un menu' alternativo come da linee guida ATS
	Linee guida ATS

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 essere interessato all'attivazione del servizio pre-scuola
- di essere consapevole che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita per i servizi suindicati l'Amministrazione Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero del dovuto facendo ricorso all'azione legale
- di essere consapevole che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto al Servizio Istruzione del Comune di Medolago

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del certificato medico
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Medolago		
Luogo	Data	Il dichiarante