

SCUOLA PRIMARIA
Modulo iscrizione refezione scolastica Anno 2021/2022

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'a. s. 2021/2022:

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 dei criteri di accesso, gestione e quote a carico dei cittadini;
- che il/i propri figlio/i risiedono nel Comune di Avella
- di appartenere alla seguente fascia in quanto in possesso di tutti i requisiti richiesti:
(barrare la casella)

- Costo unitario pasto € 1,80⁼⁼
- *Costo riduzione del 50% € 0,90

- di allegare modello ISEE 2021
- 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, la pratica non sarà accolta fino a nuova documentazione.

per i non residenti

- di aver preso visione dei criteri di accesso, gestione e quote a carico dei cittadini
- che il proprio figlio/a non risiede nel Comune di Avella e pertanto di applicare la fascia con tariffa piena (costo unitario singolo pasto € 1,80)
- 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 artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR" o "Regolamento") in merito al trattamento dei dati personali, 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 FOSSE CORRETTAMENTE COMPILATI TUTTI I CAMPI INDICATI NELLA PRESENTE RICHIESTA, NON SARA' POSSIBILE EFFETTUARE L'ISCRIZIONE