

**Amministrazione destinataria**

Comune di Todi

Ufficio destinatario

Scolastico

Domanda di iscrizione al servizio di mensa scolastica**Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

iscritto alla scuola

Scuola	Classe	Sezione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di mensa scolastica

☐ non usufruendo di una dieta speciale

☐ usufruendo di una dieta speciale

☐ per motivi sanitari

Dieta per motivi sanitari

☐ celiachia

☐ intolleranza al lattosio

☐ solo pasta in bianco

☐ no lenticchie

☐ no pomodoro

☐ no pesto

☐ no pinoli

☐ no legumi

☐ no patate

☐ no riso

☐ no parimigiano

☐ dieta a basso contenuto di purine

☐ solo pasta in bianco, carni bianche, patate, zucchine, uva, albicocche e mele

☐ no pesce

Pertanto allega copia del certificato medico

☐ per motivi etici o religiosi

Dieta per motivi etici o religiosi

☐ no carne

☐ no carne suina

☐ altro (specificare)

Data inizio dieta richiesta

Data fine 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 possedere il seguente ISEE

Importo

€

Data di rilascio

Ente che ha rilasciato la dichiarazione ISEE

Fascia ISEE appartenente

☐ da 0,00 € a 7.844,20 €

☐ da 7.844,21 € a 9.413,04 €

☐ da 9.413,05 € a 10.981,88 €

☐ da 10.981,89 € a 12.550,72 €

☐ da 12.550,73 € a 14.119,56 €

☐ oltre 14.119,57 €

☒ che si sta presentando la domanda di iscrizione al servizio di mensa scolastica per

- ☐ primo figlio
- ☐ secondo figlio
- ☐ terzo figlio o più

Altri figli iscritti al servizio di trasporto

Cognome

Nome

Codice Fiscale

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 di 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.

Todi

Luogo

Data

il dichiarante