

	Amministrazione destinataria Comune di Inzago	
	Ufficio destinatario Ufficio pubblica istruzione	

## Richiesta di iscrizione al servizio di mensa scolastica Anno Scolastico 2017/2018

Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza							
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono			Cellulare <sup>1</sup>			E-mail (posta elettronica ordinaria)					

### CHIEDE

l'iscrizione al servizio di mensa scolastica per l'anno scolastico 2017/2018 per

<input checked="" type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (1° alunno)									
Cognome			Nome				Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Nell'anno scolastico									
Scuola			Classe			Sezione			
<input type="radio"/>	Scuola dell'infanzia Via Brambilla								
<input type="radio"/>	Scuola primaria Via Brambilla								
<input type="radio"/>	Scuola dell'infanzia Villaggio								
<input type="radio"/>	Scuola primaria Villaggio								
Richiesta di dieta speciale per									
<input type="checkbox"/>	motivi sanitari (diabete, favismo, celiachia, fenilchetonuria, altro)								
<input type="checkbox"/>	motivi etico/religiosi								

<input type="checkbox"/> <b>generalità del minore utilizzatore del servizio (2° alunno)</b>			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita
			Cittadinanza
Nell'anno scolastico			
Scuola		Classe	Sezione
<input type="radio"/> Scuola dell'infanzia Via Brambilla			
<input type="radio"/> Scuola primaria Via Brambilla			
<input type="radio"/> Scuola dell'infanzia Villaggio			
<input type="radio"/> Scuola primaria Villaggio			
Richiesta di dieta speciale per			
<input type="checkbox"/> motivi sanitari (diabete, favismo, celiachia, fenilchetonuria, altro)			
<input type="checkbox"/> motivi etico/religiosi			

<input type="checkbox"/> <b>generalità del minore utilizzatore del servizio (3° alunno)</b>			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita
			Cittadinanza
Nell'anno scolastico			
Scuola		Classe	Sezione
<input type="radio"/> Scuola dell'infanzia Via Brambilla			
<input type="radio"/> Scuola primaria Via Brambilla			
<input type="radio"/> Scuola dell'infanzia Villaggio			
<input type="radio"/> Scuola primaria Villaggio			
Richiesta di dieta speciale per			
<input type="checkbox"/> motivi sanitari (diabete, favismo, celiachia, fenilchetonuria, altro)			
<input type="checkbox"/> motivi etico/religiosi			

**CHIEDE INOLTRE**

<input type="radio"/> la prestazione sociale agevolata			
Valore ISEE		Data rilascio	Data fine validità
<input type="radio"/> l'applicazione della tariffa massima in quanto			
<input type="radio"/> residente, ma non comunica ISEE			
<input type="radio"/> non residente			

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**

<input checked="" type="checkbox"/>	di non avere pendenze relative al pagamento delle rette per il passato anno scolastico o debiti precedenti
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che avere pendenze relative al pagamento delle rette per il passato/i anno/i scolastico/i comporterà automaticamente il rifiuto della richiesta di iscrizione al servizio mensa scolastico
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi al pagamento mensile del servizio pari alla tariffa pasto per il numero di pasti effettivamente consumati, mediante bollettino postale che verrà inviato all'indirizzo sopra indicato entro la scadenza oppure tramite sistema automatizzato di pagamento, qualora venisse integrato
<input checked="" type="checkbox"/>	che la mancata richiesta di prestazione sociale agevolata, comprovata dall'attestazione ISEE, comporta l'applicazione della tariffa massima
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che all'alunno non residente verrà applicata la tariffa massima
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che per l'alunno iscritto al servizio di ristorazione che risulta essere presente a scuola, il pasto è automaticamente prenotato e di conseguenza il costo addebitato
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza dell'obbligo di segnalare alla scuola il mancato utilizzo del servizio di mensa da parte dell'alunno, iscritto al servizio e presente a scuola, mediante annotazione sul diario da indicare per lo stesso giorno e che in assenza della segnalazione il pasto si intende automaticamente prenotato e di conseguenza il costo addebitato

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che in caso di malessere dell'alunno, il pasto potrà essere disdetto (e di conseguenza non addebitato il costo) se la comunicazione verrà trasmessa entro e non oltre le ore 09:30 della stessa giornata
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che nel caso l'alunno sia assente dall'inizio della giornata e per tutto il giorno, in automatico il pasto non verrà prenotato e di conseguenza non addebitato il costo
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nel presente modulo

#### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	richiesta dieta speciale <i>(da allegare solo se dieta speciale per motivi sanitari o etico-religiosi)</i>
<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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Inzago		
Luogo	Data	Il dichiarante