



Comune di
AMASENO



Al Comune di Amaseno

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA
ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

Il sottoscritto (Cognome e nome PADRE) _____

nato a _____ il _____ e residente a _____

Cap. _____ in P.zza/via _____ n. _____

tel _____ email _____ C.F. _____

La sottoscritta (Cognome e nome madre) _____

nata a _____ il _____ e residente a _____

Cap. _____ in P.zza/via _____ n. _____

tel _____ email _____ C.F. _____

CHIEDONO

l'iscrizione al servizio di Mensa Scolastica

Per il/i proprio/i figlio/i:

NOME E COGNOME: _____

NATO A _____ **IL** _____

Denominazione istituzione scolastica _____

Infanzia _____ **SEZ.** _____ **GRUPPO** _____.

Umberto I

Madonna delle Grazie

NOME E COGNOME: _____

NATO A _____ **IL** _____

Denominazione istituzione scolastica _____

- Infanzia** _____ **SEZ.** _____ **GRUPPO** _____.
- Umberto I**
- Madonna delle Grazie**

DICHIARANO DI ESSERE A CONOSCENZA:

- che il servizio di refezione scolastica è un servizio a pagamento in base alle tariffe approvate dal Comune di Amaseno;
- che la presente domanda di iscrizione vale quale impegno di pagamento della quota tariffaria, salvo eventuali esenzioni o rinuncia al servizio;
- che il mancato pagamento dei buoni pasto comporterà il sollecitoscritto a cui seguirà, in caso di ulteriore insolvenza, l'ingiunzione di pagamento e la successiva iscrizione a ruolo;
- che quanto dichiarato nella presente domanda di iscrizione è vero ed accertabile ai sensi dell'art. 43 del DPR. n. 445/2000;
- l'eventuale rinuncia al servizio deve essere comunicata per iscritto all'Ufficio Mensa del Comune di Amaseno;
- che il bambino è intollerante – allergico ai seguenti alimenti: _____
- _____
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni (residenza/recapiti/telefono) nonché l'eventuale rinuncia anticipata al servizio;
- Dichiaro inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 (sulla protezione dei dati e della privacy on line) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene presentata.

Amaseno, _____

Firma dei genitori richiedenti

Nome e cognome _____

Nome e cognome _____

Allegare fotocopia documento di riconoscimento dei Genitori Richiedenti.

Da inviare a mezzo mail: protocollo@comune.amaseno.fr.it