



Comune di  
**AMASENO**



**Al Comune di Amaseno**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA  
ANNO SCOLASTICO 2026/2027**

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 sollecito scritto 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**