

**Oggetto: Richiesta di fruizione del servizio di mensa scolastica - Anno scolastico 2017 - 2018**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ (\*) cellulare \_\_\_\_\_ (\*),  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ (\*)

**CHIEDE**

l'iscrizione al servizio di mensa scolastica per il corrente anno del/la figlio/a

\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Egli frequenta la scuola:

Maria Montessori  Madre Teresa di Calcutta  San Giovanni Bosco

classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_.

E' allergico o intollerante agli alimenti: Si  No

Se sì, a quali \_\_\_\_\_,

come da certificazione medica allegata.

Si allega altresì la certificazione ISEE (relativa ai redditi dell'anno precedente) necessaria per la determinazione della fascia economica di appartenenza. Conferma che tale certificazione reddituale corrisponde alla situazione economica dell'intero nucleo familiare, consapevole delle responsabilità amministrative e penali derivanti da dichiarazioni incomplete o mendaci.

E' consapevole che il pagamento relativo al contributo mensa deve essere effettuato presso i seguenti punti di ricarica utilizzando il codice PAN (\*\*), già in proprio possesso:

- Cartoleria Squeo "Libera...mente" - via Madonna del Pozzo, n°18
- Libreria "La Sapienza" - via Madonna del Pozzo, n°43
- Lampi di legno - Piazza Gramsci, n°50
- Agenzia Squeo - via Epifania, n°129

Dichiara altresì, al fine dei benefici previsti per la riduzione della quota pasto riservata ai figli successivi al primo, che fruiranno della refezione anche:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Egli frequenta la Scuola:

Montessori       Madre Teresa di Calcutta       San Giovanni Bosco

classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

Allergico o intollerante agli alimenti:    Si       No

Se sì, a quali \_\_\_\_\_, come da certificazione medica allegata.

\* \* \*

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Egli frequenta la Scuola:

Montessori       Madre Teresa di Calcutta       San Giovanni Bosco

classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

Allergico o intollerante agli alimenti:    Si       No

Se sì, a quali \_\_\_\_\_, come da certificazione medica allegata.

Capurso, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**NOTE (\*)** Dati obbligatori

(\*\*) Per i nuovi iscritti dovrà essere emesso un nuovo codice PAN che potrà essere ritirato dall'Ufficio Pubblica Istruzione (secondo piano del Palazzo di Città).

**Informativa D.Lgs. 196/2003, art.13**

I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da lei presentata e per le finalità ad essa connesse. Il trattamento dei dati è effettuato con strumenti sia cartacei che informatici e sarà svolto nel rispetto delle misure di sicurezza stabilite nel regolamento comunale e nelle determinazioni e deliberazioni assunte in materia. I dati verranno comunicati alle scuole di riferimento e/o ai gestori dei servizi. La comunicazione dei dati comporta la non adozione del provvedimento richiesto. Lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e/o cancellazione dei dati previsto dall'art.7 del D.Lgs.196/2003.