

**Al Sig. SINDACO
del Comune di DIANO MARINA**

**ANNO SCOLASTICO 2020/2021
RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE
SCUOLA MATERNA**

Il sottoscritto genitore/tutore:

Cognome e Nome* _____

Codice fiscale* _____

Residente in Via /Piazza* _____ n. _____

Cap. _____ Città _____ telefono* _____

cellulare * _____ E.mail _____

dell'alunno/a sotto indicato/a:

Cognome Nome*	Nato/a	il	Codice fiscale *

CHIEDE

➤ L'ammissione al servizio comunale di REFEZIONE SCOLASTICA **impegnandosi al regolare pagamento del buono pasto giornaliero di € 4,00, specificando che trattasi di:**

- Prima iscrizione al servizio sezione* _____;
- Già fruitore del servizio l'anno precedente sezione*: GIALLA ROSSA BLU

➤ DIETA SPECIALE per motivi religiosi o patologie (allegare autodichiarazione o certificato)

A tale scopo, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- **che l'alunno per cui richiede l'iscrizione è iscritto nello stesso nucleo dell'istante;**
- **che si impegna a produrre documenti, a corredo della domanda, eventualmente richiesti dal Settore Pubblica Istruzione;**
- **di essere a conoscenza che in caso di inadempienza nel versamento della quota dovuta per il costo del pasto l'Amministrazione Comunale potrà procedere tramite sollecito di pagamento e successivamente con il recupero coattivo del credito ed alla eventuale sospensione del servizio.**
- **di aver preso visione e di aver compreso l'informativa sulla privacy (reperibile anche sul sito www.comune.dianomarina.im.it)**

ALLEGA

Fotocopia della carta d'identità e codice fiscale proprio e dell'alunno per cui chiede l'iscrizione.

Data _____

firma _____