

**MODULO ISCRIZIONE REFEZIONE SCOLASTICA  
ANNO 2016-2017**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
(art. 46, D.P.R. n° 445 del 28/12/2000)

I  sottoscritt  \_\_\_\_\_

(cognome e nome del genitore o del tutore)

nat  a \_\_\_\_\_ (  ) il

residente a \_\_\_\_\_ (  )

in via \_\_\_\_\_ n°

codice fiscale del genitore o del tutore \_\_\_\_\_

telefono fisso  telefono cellulare  telefono cellulare

E-mail \_\_\_\_\_

in qualità di  padre  madre  tutore

**CHIEDE**

di potere iscrivere  I  propri  figli  al Servizio di Refezione Scolastica

**per l'anno scolastico 2016/2017**

**1° figlio iscritto**

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

luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (  )

in via \_\_\_\_\_ n°

codice fiscale \_\_\_\_\_

frequentante la Classe  Sezione  Scuola \_\_\_\_\_

Allergie e/o intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(allegare certificazione medica ed eventuale dieta da seguire)*

**2° figlio iscritto**Cognome e nome luogo e data di nascita residente a  ()in via  n° codice fiscale frequentante la Classe  Sezione  Scuola Allergie e/o intolleranze alimentari *(allegare certificazione medica ed eventuale dieta da seguire)***3° figlio iscritto**Cognome e nome luogo e data di nascita residente a  ()in via  n° codice fiscale frequentante la Classe  Sezione  Scuola Allergie e/o intolleranze alimentari *(allegare certificazione medica ed eventuale dieta da seguire)*

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

**DICHIARA****per i residenti:** di aver preso visione del Regolamento del Servizio di Refezione Scolastica: criteri di accesso, gestione e quote a carico dei cittadini che  I  propri  figli  risied  nel Comune di  di allegare certificato medico e dieta speciale (**eventuale**) di allegare fotocopia del documento di riconoscimento valido di chi ha firmato.

## DICHIARA INOLTRE

di essere informat , ai sensi e per gli effetti degli art. 2 e 3 e 13 della Legge 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data

firma del genitore o tutore \_\_\_\_\_

***(Si rammenta che qualora il/la richiedente non fosse in regola con i pagamenti degli anni precedenti, e/o non fossero correttamente compilati tutti i campi indicati nella presente richiesta, non sarà possibile effettuare l'iscrizione)***