COMUNE DI MASSA E COZZILE

domanda di iscrizione al Servizio di Refezione scolastica anno 2018/2019

Il/La sottoscritto/a ……

nato/a .....…….…..(prov……) il……

residente a.....via……..……..……n°..……

(prov.)..... C.A.P..... tel.....

Codice Fiscale n. I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

nella sua qualità di: ☐ genitore ☐ esercente la potestà genitoriale

dell'alunno/a

Cognome .....Nome…….,,,,,……

nato/a a…… (prov..... …) il.....

residente in ……..via……n.…….

Codice Fiscale n. I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

frequentante la scuola:

☐INFANZIA _____ Classe_____Sez.___ (N° rientri settimanali_____)

☐PRIMARIA_____Classe_____Sez.___ (N° rientri settimanali_____)

☐SECONDARIA DI 1° GRADO_____Classe_____Sez.___ (N° rientri settimanali_____)

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA ANNO 2018/2019

A DECORRERE DAL_____

Il pagamento può essere effettuato con bollettino **di conto corrente postale o presso l'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune mediante BANCOMAT. 1 Blocchetto 20 pasti € 80,00**

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di essere consapevole delle sanzioni penali a cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n°445 e che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento, eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445.
- di essere a conoscenza del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 sul trattamento dei dati personali.
- Di conoscere ed accettare tutte le norme previste dal regolamento per la gestione degli interventi per il diritto allo studio così come approvato con deliberazione consiliare n. 12 del 21 febbraio 2006;

  Allegare fotocopia di un documento di identità del richiedente in corso di validità.

Lì_____

IL/La RICHIEDENTE

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE RICONSEGNATO ALL'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE