



Amministrazione destinataria

Comune di Alcamo

Ufficio destinatario

Istruzione e Servizi Scolastici

Domanda di accesso al servizio mensa scolastica

anno scolastico

/

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	SNC
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	SNC
					CAP

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'ammissione al servizio di refezione scolastica per il sopracitato minore

CHIEDE INOLTRE

☐ il rimborso delle quote pagate non godute da accreditare tramite

☐ bonifico su iban

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

- ☐ il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- ☐ l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome**Nome****Codice Fiscale**

- ☐ rimessa diretta alla tesoreria comunale di questo comune, Unicredit Group, Piazza Ciullo-Alcamo

- ☐ di non fare consumare al figlio, per motivi etnici, culturali o religiosi i seguenti alimenti

Specificare

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di impegnarsi a

- ☐ a pagare, per ogni buono-pasto acquistato, la quota a carico dell'utente
- ☐ a presentare, nel caso di richiesta di diete speciali (intolleranze, allergie alimentari, ecc.) relativo certificato medico, in mancanza non verranno considerate richieste diverse dal menù
- ☐ a comunicare, presso l'ufficio precedentemente indicato, particolari esigenze etico- religiose o culturali
- ☐ di aver preso visione del Regolamento Comunale del servizio di mensa scolastica approvato con Deliberazione del Consiglio comunale 11/09/2024, n. 96 divenuta esecutiva il 27/09/2024 e di accettarlo in ogni sua parte
- ☐ che il minore frequenta la scuola

Scuola**Classe****Sezione**

- ☐ dell'infanzia
- ☐ primaria
- ☐ secondaria di I° grado

- ☒ di possedere il seguente ISEE

Importo**Data di rilascio****Data di scadenza**

€

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ eventuale certificazione medica per diete speciali
- ☐ eventuale documentazione o certificazione sostitutiva che attestino le condizioni per usufruire delle superiori riduzioni
- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Alcamo

Luogo

Data

il dichiarante