

OGGETTO: ISCRIZIONE SERVIZIO di MENSA SCOLASTICA A.S. 2026/2027

>> scadenza iscrizioni il 28 settembre

I sottoscritti:

MADRE: Cognome e Nome _____ nata a _____ il _____

C.F. □□□□□□□□□□□□□□□□ indirizzo residenza _____

PADRE: Cognome e Nome _____ nato a _____ il _____

C.F. □□□□□□□□□□□□□□□□ indirizzo residenza _____

in qualità di genitori di:

ALUNNO/A: Cognome e Nome _____ nat _ a _____ il _____

C.F. □□□□□□□□□□□□□□□□ indirizzo residenza _____

iscritt__ **per l'anno scolastico 2026/2027** al ____ anno - sez. ____ della Scuola dell'Infanzia di San Vero Milis.

RECAPITI PER REPERIBILITÀ:

MADRE: tel./cell. _____

PADRE: tel./cell. _____

MAIL DI RIFERIMENTO _____

ALTRE PERSONE AUTORIZZATE AD ESSERE CONTATTATE:

nome/cognome _____ tel/cell _____

nome/cognome _____ tel/cell _____

CHIEDONO

di poter usufruire del servizio di **mensa scolastica** per il proprio figlio per l'anno scolastico 2026/2027.
Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità in atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dei benefici conseguenti,

DICHIARANO

Eventuali allergie o intolleranze da segnalare (di cui si allega idonea documentazione)

SI IMPEGNANO

a comunicare tempestivamente all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune qualsiasi variazione anagrafica dei dati dichiarati nella presente domanda o dei nominativi indicati, assumendosi ogni responsabilità in merito alla ritardata /mancata trasmissione dei dati. Dichiarano infine, di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e ai sensi del regolamento UE n.679/2016, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

_____, _____

Firma dei genitori

(allegare documento d'identità dei genitori)