



# COMUNE DI GAGLIOLE

PROVINCIA DI MACERATA

Piazza Matteotti, 1 – CAP 62022 – Tel. 0737.641184 – Fax 0737.642434 – P.I. 00268590437

e.mail: [comune@comune.gagliole.mc.it](mailto:comune@comune.gagliole.mc.it) - PEC: [protocollo@pec.comune.gagliole.mc.it](mailto:protocollo@pec.comune.gagliole.mc.it)

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI  
GAGLIOLE (MC)

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cellulare (obbligatorio) \_\_\_\_\_

e.mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_

CHIEDE

**L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024 PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A  
SOTTO INDICATO/A.**

A tal fine ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

COGNOME E NOME ALUNNO/A \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ PROVINCIA ( \_\_\_\_\_ )

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

SCUOLA \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_

SI IMPEGNA

AL PAGAMENTO ANTICIPATO DELLA MENSA SECONDO LE TARIFFE IN VIGORE.

PRENDE ATTO CHE

**PER FRUIRE DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA E' NECESSARIO ESSERE IN REGOLA CON I PAGAMENTI DEGLI ANNI PRECEDENTI PER TUTTI I FIGLI CHE HANNO USUFRUITO DELLA MENSA**

DICHIARA

- di essere a conoscenza che la compilazione e la consegna al Comune del presente modulo di iscrizione al Servizio di Refezione Scolastica è condizione necessaria per l'ammissione al Servizio di Refezione Scolastica;
- di accettare tutte le modalità di fruizione e di pagamento del Servizio di Refezione Scolastica di cui all'allegata Nota Informativa sul Servizio;
- di impegnarsi a comunicare ogni eventuale variazione (residenza, telefono, ecc.) a quanto sopra dichiarato;
- di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale ricorrerà alla riscossione forzata nei casi di morosità;
- di autorizzare l'Ente Locale nell'utilizzazione dei dati contenuti nella presente autocertificazione per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. n. 196/2003 ss.mm.), compresi casi di trasmissione degli stessi dati a soggetti affidatari della gestione dei servizi per i quali i dati sono necessari e vengono richiesti;
- di acconsentire all'utilizzo del numero di cellulare e dell'eventuale utilizzo dell'indirizzo di posta elettronica per l'invio delle comunicazioni relative al servizio mensa scolastica.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Allegare fotocopia fronte/retro di documento di identità in corso di validità ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000)