



COMUNE DI GAGLIOLE

PROVINCIA DI MACERATA

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

e.mail: anagrafe@comune.gagliole.mc.it - PEC: 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 2021/2022

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____

CAP _____ in Via _____ n. _____

Cellulare (obbligatorio) _____

e.mail _____

CHIEDE

**L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022 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)