



# COMUNE DI CIVITANOVA MARCHE

Provincia di Macerata

P.IVA e c.f. 00262470438

## SERVIZI EDUCATIVI-FORMATIVI

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI CIVITANOVA MARCHE

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

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

Il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

➤ **L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2018/2019 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 \_\_\_\_\_ TEMPO PIENO – MODULO (barrare)

### ALLEGA

➤ MODELLO ISEE IN CORSO DI VALIDITA'      SI'                      NO                      (barrare la voce che interessa)

### SI IMPEGNA

➤ **AL PAGAMENTO ANTICIPATO (ALMENO SETTIMANALE) DELLA MENSA SECONDO LE TARIFFE IN VIGORE DALL'A.S. 2015/2016, SECONDO IL PROSPETTO SPECIFICATO NELLA NOTA INFORMATIVA ALLEGATA:**

### 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)