



Amministrazione destinataria

Città di Messina

Ufficio destinatario

Servizio Pubblica Istruzione e Cultura

Domanda di ammissione al servizio mensa

anno scolastico

/

Il sottoscritto

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					

in qualità di

Ruolo

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

per l'anno scolastico in coeso, l'ammissione al servizio di mensa scolastica per

il minore

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

Alunno con disabilità

no

si

Dieta speciale no si**Dieta richiesta** per motivi sanitari**pertanto allega copia del certificato medico** per motivi etici o religiosi**Descrizione dieta richiesta****iscritto alla scuola****Scuola****Classe****Sezione****Specificare scuola infanzia statale****Specificare scuola primaria statale****Specificare scuola secondaria statale****CHIEDE INOLTRE**

di avere accesso alla agevolazione in base alla fascia di reddito ISEE

 no si**Autorizzazione a richiedere il valore ISEE all'INPS** no si

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 aver preso visione delle modalità della determinazione delle quote di contribuzione a carico degli utenti, delle modalità di pagamento e di accettarne tutte le condizioni
- di essere a conoscenza che la non presentazione della dichiarazione sostitutiva di certificazione dell'attestazione I.S.E.E comporta l'applicazione della tariffa massima di contribuzione
- di essere a conoscenza che il mancato pagamento anticipato della quota dovuta è causa di esclusione dell'utente dalla fruizione del servizio e che, inoltre, si procederà alla riscossione di quanto dovuto
- di essere a conoscenza che la prenotazione del pasto - da parte del Responsabile della Istituzione Scolastica - avviene entro e non oltre le ore 09.00 di ogni giorno
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale procederà ad idonei controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni
- di comunicare all'Istituzione Scolastica di appartenenza l'eventuale ritiro del minore dal servizio, tramite richiesta del genitore
- il sottoscritto conferma sotto la sua personale responsabilità la veridicità di quanto dichiarato e acconsente al trattamento dei propri dati personali, in forma cartacea o elettronica, solo ed esclusivamente per l'adempimento delle operazioni inerenti l'erogazione del servizio richiesto, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003

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)

- copia del certificato medico
- 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.

Messina

Luogo

Data

il dichiarante