



Amministrazione destinataria  
Comune di Capriate San Gervasio

Ufficio destinatario  
Ufficio istruzione

## Domanda di iscrizione al servizio di mensa scolastica

*anno scolastico*

/

*e successivi*

### Il sottoscritto genitore / affidatario / tutore

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### dell'alunno

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

### iscritto alla scuola

Scuola	
<input type="radio"/>	scuola primaria "Dante Alighieri" di via Bustigatti (Capriate)
<input type="radio"/>	scuola primaria "Alessandro Manzoni" di piazza Pio XII (San Gervasio)
Classe	Sezione (da compilare solamente se la si conosce)

### CHIEDE

l'iscrizione al servizio di mensa scolastica.

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

che l'alunno

- non è affetto da allergie o intolleranze alimentari
- è affetto da allergie o intolleranze alimentari e pertanto contestualmente presenterò domanda di attivazione di dieta speciale per motivi medici

- di osservare una dieta etico-religiosa, pertanto non può mangiare
- |                       |                                 |
|-----------------------|---------------------------------|
| <input type="radio"/> | carne di maiale                 |
| <input type="radio"/> | nessun tipo di carne (si pesce) |
| <input type="radio"/> | dieta vegetariana               |
| <input type="radio"/> | dieta vegana                    |
- di non avere in sospeso il pagamento di nessun servizio (mensa, trasporto, pre o post scuola) e di essere consapevole che in caso contrario la presente domanda non sarà accolta
- che provvederà al pagamento con le modalità che verranno comunicate dall'ufficio competente
- di essere consapevole che in caso di mancato pagamento l'alunno verrà sospeso dal servizio
- di aver preso visione dei criteri e delle modalità di accesso al servizio
- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

#### DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza che

- qualsiasi variazione dei dati dovrà essere comunicata al Comune
- le modalità di erogazione di tutti i servizi scolastici potrebbero subire variazioni in conseguenza dell'applicazione delle prescrizioni necessarie per il contenimento dell'emergenza sanitaria Covid 19 o per cause di forza maggiore
- in caso di rinuncia, occorrerà comunicare la decisione al Comune

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 codice fiscale dell'alunno  
*(da allegare se la pratica è presentata cartacea)*
- copia del codice fiscale del richiedente  
*(da allegare se la pratica è presentata cartacea)*
- documento di identità del richiedente  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

#### 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.

Capriate San Gervasio

Luogo

Data

Il dichiarante