



Amministrazione destinataria

Comune di Alcamo

Ufficio destinatario

Istruzione e Servizi Scolastici

## Domanda di accesso al servizio mensa scolastica

*anno scolastico* /

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

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					

### del minore

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

### 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

l'ammissione al servizio di refezione scolastica per il sopracitato minore

### CHIEDE INOLTRE

il rimborso delle quote pagate non godute da accreditare tramite

bonifico su iban

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

**Intestatario del conto corrente**

- il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

- rimessa diretta alla tesoreria comunale di questo comune, Unicredit Group, Piazza Ciullo-Alcamo

- di non fare consumare al figlio, per motivi etnici, culturali o religiosi i seguenti alimenti

Specificare

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 impegnarsi a

- a pagare, per ogni buono-pasto acquistato, la quota a carico dell'utente
- a presentare, nel caso di richiesta di diete speciali (intolleranze, allergie alimentari, ecc.) relativo certificato medico, in mancanza non verranno considerate richieste diverse dal menù
- a comunicare, presso l'ufficio precedentemente indicato, particolari esigenze etico- religiose o culturali
- di aver preso visione del Regolamento Comunale del servizio di mensa scolastica approvato con Deliberazione del Consiglio comunale 11/09/2024, n. 96 divenuta esecutiva il 27/09/2024 e di accettarlo in ogni sua parte
- che il minore frequenta la scuola

Scuola

Classe

Sezione

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

- dell'infanzia
- primaria
- secondaria di 1° grado

- di possedere il seguente ISEE

Importo

Data di rilascio

Data di scadenza

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

€

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)*

- eventuale certificazione medica per diete speciali
- eventuale documentazione o certificazione sostitutiva che attestino le condizioni per usufruire delle superiori riduzioni
- 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.

Alcamo

Luogo

Data

il dichiarante