



CITTÀ DI POMEZIA
PROVINCIA DI ROMA
SETTORE III

SERVIZIO MENSA SCOLASTICA 2015-16

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Da consegnare alla scuola di appartenenza entro il 15/10/2015

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci, della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75), degli idonei controlli che potranno essere effettuati sulla veridicità dei dati, dichiarazioni ed informazioni fornite (art. 71); ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR. 445/2000, sotto la propria responsabilità

IL/LA sottoscritto/a

Cognome e Nome del richiedente

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato a _____ Prov. (____) il ____/____/____ e Residente in _____ Prov. (____)

Via /Piazza _____ :: _____ N. _____ CAP _____

Indirizzo e-mail _____

CHIEDE L'ACCESSO AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA PER L'ANNO 2015/16

Per l'alunno/a

Cognome e Nome del minore

Nato/a a _____ il ____/____/____ Residente in _____
Luogo di nascita Data di nascita Luogo di residenza

Iscritto presso _____ Classe _____
Denominazione della scuola Classe e Sezione

(segnare con una "X" le caselle corrispondenti)

Scuola: ☐ dell'Infanzia ☐ Primaria

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza e di accettare le seguenti condizioni:

1. Il costo del pasto è quello stabilito dall'Amministrazione Comunale di Pomezia (vedi retro della domanda).
2. Per accedere alle agevolazioni tariffarie relative al Servizio Mensa e l'acquisto del pasto è necessario presentare apposita ulteriore domanda al Comune di Pomezia allegando l'attestazione ISEE 2015.
3. Il mancato accoglimento della domanda di agevolazione tariffaria comporterà il pagamento a tariffa intera del pasto Mensa.
4. Qualsiasi trasferimento di residenza e/o domicilio dovranno essere comunicati tempestivamente all'Ufficio Mensa del Comune.

Altre informazioni

(segnare con una "X" le caselle corrispondenti)

- Il Richiedente è il: ☐ Genitore ☐ Tutore del minore per cui si effettua domanda
- Chi esercita la potestà genitoriale: ☐ Entrambi i genitori ☐ Madre ☐ Padre ☐ Tutore Legale
- Cognome e nome dell'altro genitore: _____

Nato a _____ Prov. (____) e Residente in _____ Prov. (____)

Via /Piazza _____ N. _____ CAP _____

Codice Fiscale

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

- Indirizzo per eventuali comunicazioni e notifiche se diverso da quello di residenza del richiedente: _____

Si allega copia di un documento di Identità del richiedente in corso di validità (obbligatorio)

Data, _____

Firma (obbligatoria) del Richiedente _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato informato ai sensi del D. Lgs. 196/2003
"Codice in materia di protezione dei dati personali" (Tutela della Privacy), ed autorizza
al trattamento dei dati comunicati nel presente modulo, anche con strumenti
informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto.

Data, _____

Firma del Richiedente _____