



Comune di Reggello (FI)

AL COMUNE DI REGGELLO
Settore Servizi Educativi, Culturali e del Territorio

ANNO SCOLASTICO
DOMANDA SERVIZIO MENSA SCOLASTICA
NELLE SCUOLE STATALI DEL COMUNE DI REGGELLO

Il/La sottoscritto/a _____, residente a _____

Frazione _____, Via _____, n° _____

Codice Fiscale _____

tel./cel _____, mail _____

CHIEDE di poter usufruire del servizio di mensa scolastica organizzato da codesta Amministrazione per il figlio/a _____ che frequenterà il prossimo **a.s.** _____, la scuola:

DELL' INFANZIA DI _____ Anno 1 2 3
PRIMARIA DI _____ Classe _____ Sez. _____
SECONDARIA DI PRIMO GRADO "M. GUERRI" Classe _____ Sez. _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a pagare l'importo dovuto direttamente alla Ditta che gestisce il servizio di refezione con **la procedura di pagamento informatizzato tramite l'acquisto di "Buoni Virtuali"** :

Le tariffe per il servizio saranno stabilite dalla Giunta Municipale contestualmente all'approvazione del Bilancio di Previsione.

Consapevole delle sanzioni penali cui si può andare incontro in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 476 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara:

di avere altri figli a carico (n° _____) frequentanti dell'Infanzia, Primarie o Secondaria di Primo Grado Statali del Comune di Reggello, che nell'anno scolastico _____ usufruiranno del servizio di mensa organizzato dall'amministrazione comunale:

COGNOME E NOME _____ SCUOLA e CLASSE _____

COGNOME E NOME _____ SCUOLA e CLASSE _____

COGNOME E NOME _____ SCUOLA e CLASSE _____

DICHIARO di avere ricevuto e preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Decr. Lgs. 196 del 2003 (All. 1).

Data _____ **Firma di entrambi i genitori** _____ (padre/ tutore)
_____ (madre)

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)



Comune di Reggello (FI)

AL COMUNE DI REGGELLO
Settore Servizi Educativi, Culturali e del Territorio

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto/ frequentante la classe _____ sez. _____ nel plesso di _____

DICHIARA

che per l'a.s. 2015/2016 il/la proprio/a figlio/a non può assumere i seguenti alimenti:

per motivi di:

SALUTE (si allega certificato medico);

ETICI E/O RELIGIOSI.

Data _____ **Firma di entrambi i genitori** _____ (padre/ tutore)

_____ (madre)

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

DICHIARA

di autorizzare la trasmissione in copia all'Istituto Comprensivo di Reggello, e per esso i docenti di riferimento del/la vostro/a bambino/a, della richiesta di menù speciale presentata a codesto Ufficio completa di certificato medico.

DICHIARO di avere ricevuto e preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Decr. Lgs. 196 del 2003 (All. 1).

Data _____

FIRMA DEL GENITORE
