

**Amministrazione destinataria**

Comune di Soncino

**Ufficio destinatario**

Ufficio Protocollo

**Domanda di iscrizione al servizio di mensa scolastica - Gallignano****anno scolastico** /**Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

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

**del bambino**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

**iscritto alla scuola**

Scuola	Classe	Sezione

**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'iscrizione al servizio di mensa scolastica

- lunedì  
 martedì  
 giovedì  
 venerdì

Data inizio servizio

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

- comunicare tempestivamente ogni variazione in merito all'utilizzo dei servizi
- effettuare il pagamento relativo ai servizi tramite il servizio PagoPa entro le scadenze indicate nella bolletta inviata dal comune
- di accettare l'eventuale variazione di tariffa deliberate da codesta Amministrazione comunale
- di presentare l'attestazione ISEE in fase di iscrizione per beneficiare delle agevolazioni
- di essere in regola con il pagamento per servizi erogati dal Comune di Soncino
- di essere genitori conviventi

<input type="checkbox"/> padre										
<table><tr><td>Cognome</td><td>Nome</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>Nome dell'azienda in cui è impiegato</td><td>Sede dell'azienda</td><td>Orario di lavoro</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	Cognome	Nome	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nome dell'azienda in cui è impiegato	Sede dell'azienda	Orario di lavoro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome	Nome									
<input type="text"/>	<input type="text"/>									
Nome dell'azienda in cui è impiegato	Sede dell'azienda	Orario di lavoro								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
<input type="checkbox"/> madre										
<table><tr><td>Cognome</td><td>Nome</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>Nome dell'azienda in cui è impiegato</td><td>Sede dell'azienda</td><td>Orario di lavoro</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	Cognome	Nome	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nome dell'azienda in cui è impiegato	Sede dell'azienda	Orario di lavoro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome	Nome									
<input type="text"/>	<input type="text"/>									
Nome dell'azienda in cui è impiegato	Sede dell'azienda	Orario di lavoro								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								

- 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

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 dell'attestazione ISEE
- 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.

Soncino

Luogo

Data

il dichiarante