

DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA ANNO SCOLASTICO 2024/2025

AUTOCERTIFICAZIONE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' E DI CERTIFICAZIONE (ai sensi degli artt. 46/47 DPR 28/12/2000 n. 445)

| *genitore pagante 1 | *genitore 2 |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| cognome e nome | cognome e nome |
| residente a | residente a |
| in via/piazza | in via/piazza |
| codice fiscale | codice fiscale |
| numero di telefono casa / cellulare | numero di telefono casa/cellulare |
| indirizzo di posta elettronica | indirizzo di posta elettronica |

dichiarano
quanto segue, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76
del DPR 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

*Dati anagrafici del bambino e della bambina iscritto/a

| | | |
|--|--|--------------------------|
| cognome | nome | |
| residente a | in Via/Piazza | |
| Codice fiscale | Sesso | |
| Luogo di nascita | Data di nascita | |
| cittadinanza | | |
| anno scolastico 2023-2024 | | |
| A.S. 2024/2025 scuola | A.S. 2024/2025 classe | A.S.2024/2025 sezione |
| dieta per patologia: allegare certificato medico | dieta religiosa: specificare gli alimenti da evitare | |
| ISEE: specificare l'eventuale fascia di appartenenza e inoltrare il certificato medico al Comune | | |

firma leggibile
di un genitore affidatario