



Amministrazione destinataria

Comune di Volterra

Ufficio destinatario

Ufficio infanzia, scuola e istruzione

Domanda di iscrizione al servizio di 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	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
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			
--------	--	--------	--	--	---------	--	--	--

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di mensa

DICHIARA

- di aver necessità di diete speciali
pertanto allega copia del certificato medico
pertanto allega il relativo modulo per la richiesta di diete speciale
- di essere in possesso dei requisiti per godere delle agevolazioni nuovo residente previste dalla deliberazione di giunta comunale 13/02/2018, valide dal 2019
- di avere necessità di dieta per motivi etico religiosi
pertanto allega il relativo modulo per la richiesta di dieta speciale

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 INOLTRE

- di essere consapevole che in caso di mancato pagamento delle rette dovute, l'amministrazione comunale potrà procedere alla sospensione del servizio (ove consentita) e al recupero delle somme dovute nei modi previsti dalla legge
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio, dovranno essere tempestivamente comunicati all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Volterra
- di intendere la presente domanda tacitamente rinnovata per gli anni scolastici successivi del ciclo scolastico di

appartenenza, se non presento rinuncia al servizio presso l'ufficio istruzione del Comune di Volterra

- di accettare quanto indicato nel regolamento concernente gli interventi per il diritto allo studio comunale di Volterra

Presenza non usare per

Volterra		
Luogo	Data	Il dichiarante

- 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 dell'attestazione ISEE
- copia del certificato medico
- modulo richiesta diete sanitarie anno scolastico 2024 -2025
- copia del documento di identità
- (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

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.