Comune di Loiri Porto San Paolo

Provincia di Sassari – Zona Omogenea di Olbia – Tempio

Area Socio Culturale - Servizio Pubblica istruzione

Oggetto: ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA e/o TRASPORTO SCOLASTICO – A.S. 2019/2020
Dichiarazione ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000

_ l _ sottoscritt_ _____ nat _ a _____

il ___/___/_____ residente a _____ in via/località _____

_____ n. _____ codice fiscale: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

tel. _____ e-mail: _____

in qualità di: ☐ genitore ☐ esercente la potestà genitoriale

C H I E D E

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO: ☐ MENSA e/o ☐ TRASPORTO PER N. _____ FIGLI

Pan_____

1° Figlio – Cognome e nome_____Nato/a_____

il ___/___/_____ codice fiscale: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

indirizzo: _____ (solo se diverso da richiedente) iscritto per l'anno scolastico 2019/2020 alla scuola: ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria I° grado (solo trasporto) – classe____ di_____

Dieta particolare per motivi di: ☐ Salute ☐ Religiosi (indicare alimenti da escludere)_____

Pan_____

2° Figlio – Cognome e nome_____Nato/a_____

il ___/___/_____ codice fiscale: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

indirizzo: _____ (solo se diverso da richiedente) iscritto per l'anno scolastico 2019/2020 alla scuola: ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria I° grado (solo trasporto) – classe____ di_____

Dieta particolare per motivi di: ☐ Salute ☐ Religiosi (indicare alimenti da escludere)_____

Pan_____

3° Figlio – Cognome e nome_____Nato/a_____

il ___/___/_____ codice fiscale: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

indirizzo: _____ (solo se diverso da richiedente) iscritto per l'anno scolastico 2019/2020 alla scuola: ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria I° grado (solo trasporto) – classe____ di_____

Dieta particolare per motivi di: ☐ Salute ☐ Religiosi (indicare alimenti da escludere)_____

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

☐Di aver preso atto delle modalità di svolgimento del servizio mensa/trasporto mediante presa visione del regolamento pubblicato nel sito all'indirizzo: www.comune.loiriportosanpaolo.ot.it – selezionare Servizi Socio Culturali e scegliere Regolamenti;

☐Di provvedere a presentare comunicazione scritta all'Ufficio Pubblica Istruzione, in caso di interruzione temporanea e\o definitiva;

☐Di allegare autocertificazione ISEE per usufruire (se dovuta) della tariffa agevolata;

☐Di non voler presentare certificazione ISEE (la tariffa da corrispondere sarà la più alta);

☐Di aver preso visione dell'informativa privacy contenuta nell'Avviso-Servizio Mensa e Trasporto A.S. 2019/2020 e di averla compresa in tutte le sue parti.

Allegati:

- Autocertificazione ISEE e/o in alternativa copia Attestazione ISEE in corso di validità;
- Certificazione medica attestante la richiesta della dieta speciale;
- Fotocopia documento di identità

Loiri Porto San Paolo lì ___/___/_____

Il/La Richiedente

_____

Riservato all'ufficio:

Cod. Pan:_____ Fascia ____ - ☐ Sconto 20% 2 o più figli - ☐ Residente - ☐ Non residente

Costo Pasto mensa € _____

Costo annuo trasporto € _____