COMUNE DI CASTELLETTO SOPRA TICINO
Assessorato alla Pubblica Istruzione

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA MENSA AGGIUNTIVA

Inviare via mail all'indirizzo: protocollo@comune.castellettosopraticino.no.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

DATI GENITORE

COGNOME …… NOME ……

NATO/A IL …… A ……PROV. ……

RESIDENTE A …… VIA/PIAZZA …… N. ……

CAP …… TEL. CASA…… TEL. LAVORO……

CELL. …… E-MAIL ……..

CODICE FISCALE ……

PADRE/MADRE/TUTORE DEL MINORE:

DATI ALUNNO

COGNOME …… NOME ……

NATO/A IL …… A …….. PROV ……..

RESIDENTE A (indicare solo se residenza è diversa da quella indicata sopra) ……

CODICE FISCALE ……

Scuola (frequentata o da frequentare) ☐ Scuola Elementare ANNA FRANK Classe ……

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL SUDDETTO ALUNNO ALLA MENSA AGGIUNTIVA E DICHIARA

- **COGNOME E NOME DEL SECONDO GENITORE……**
- **CODICE FISCALE DEL SECONDO GENITORE ……**
- **DI AVERE N. …….. FIGLI ISCRITTI AL SERVIZIO DI MENSA AGGIUNTIVA PER L'A.S. IN OGGETTO**
- **DI IMPEGNARSI A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE OGNI VARIAZIONE DEI DATI (RESIDENZA, TEL.)**
- Di aver preso visione del regolamento del servizio (pubblicato sul sito comunale) e di accettarlo integralmente
- Di essere consapevole che tutte le autocertificazioni fornite potranno essere sottoposte a controllo, a norma di legge, e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

QUALORA NON POSSA PROVVEDERE DI PERSONA
DELEGA PER L'ANNO SCOLASTICO …….. LE SEGUENTI PERSONE AL RITIRO DELL'ALUNNO:

COGNOME E NOME DELEGATO	TELEFONO	FIRMA DEL DELEGATO PER ACCETTAZIONE
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……

Con la sottoscrizione del presente modulo, il delegante ed i delegati dichiarano di aver preso atto dell'informativa sulla privacy prot. 18277 del 21.06.2018 ed acconsentono al trattamento dei dati personali ai soli fini del procedimento in oggetto

ALLEGA ALLA PRESENTE

Fotocopia fronte/retro del proprio documento di validità (OBBLIGATORIA)

☐ **Altro (indicare) ……**

Firma ……

Castelletto Sopra Ticino, data ……

UNITA' ORGANIZZATIVA: Area CultuMa, Pubblica Istruzione, Politiche Giovanili, Sport e Tempo Libero, Turismo
Responsabile di AREA – Dr. Lorenzo Maffioli **- Ufficio Istruzione** Tel. 0331/962655;
E-mail: protocollo@comune.castellettosopraticino.no.it
Tempo del procedimento: 30 gg. dal termine ultimo per la presentazione dell'istanza
Titolare del potere sostitutivo: Segretario Comunale
PEC: castellettosopraticino@pec.it