

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
IC EVEMERO DA MESSINA

Domanda di accesso al servizio di refezione scolastica
(a. s. 2020-2021)

I sottoscritti _____
C.F. _____ residenti in _____
Via _____ n. _____ Tel. _____
Cell. _____ e-mail _____

CHIEDONO
L'ACCESSO AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER L'A.S. 2020/2021

Per l'alunno/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
Frequenterà la scuola dell'infanzia di _____ sezione _____

- Richiesta dieta speciale Sì No Per motivi: Salute* Religiosi

* In caso di richiesta di dieta speciale, per motivi di salute, dovrà essere consegnata la documentazione medica, in busta chiusa, alla scuola entro l'inizio del servizio mensa.

A tal fine dichiarano quanto segue:

- I Richiedenti sono: Genitori Tutore del minore per cui si effettua la domanda
- Chi esercita la potestà genitoriale: Entrambi i genitori Madre Padre Tutore Legale
- Indirizzo per eventuali comunicazioni se diverso da quello di residenza del richiedente:

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del prospetto “costi, modalità e scadenze” e si impegnano allo scrupoloso rispetto in esso previsto.

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi della normativa vigente per le finalità di cui alla presente dichiarazione.

Messina, ___/___/2020

Firma dei richiedenti _____

Il/la sottoscritt. data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi de DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data.....Firma del genitore.....