

Al Sig. Sindaco del
Comune di Villaperuccio (CI)

OGGETTO: SERVIZIO MENSA SCUOLA DELL'INFANZIA DI VILLAPERUCCIO - A.S. 2017/2018

Il/la sottoscritto/a _____ residente a
Villaperuccio in via _____ n° _____ tel./cell. n°
_____ (dato obbligatorio)

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a _____ nato/a
a _____ il _____ frequentante il _____ anno della **scuola
dell'infanzia** Comunale di Villaperuccio sia ammesso/a ad usufruire del **servizio di mensa** per
l'intero anno scolastico ____.

DICHIARA

a tale scopo, di essere disposto a pagare la quota di contribuzione stabilita dall'Amministrazione
Comunale secondo quanto previsto dalla Deliberazione di C.C. sulla compartecipazione del
richiedente al costo del servizio su domanda individuale.

**A tal fine si impegna a consegnare all'Ufficio Sociale scrivente la Certificazione Isee aggiornata ai
sensi del disposto normativo di cui alla Legge n. 89 del 26.05.2016 art. 2 sexies e del Decreto
Interministeriale n. 146 del 01.06.2016**

RICHIEDE ALTRESI'

Somministrazione di dieta speciale per motivi di salute	
<input type="checkbox"/>	Chiede la preparazione di un particolare regime alimentare per motivi di <input type="checkbox"/> salute <input type="checkbox"/> esigenze etnico-religiose/vegetariane
<input type="checkbox"/>	Allega certificazione medica (del medico curante o del Servizio Sanitario Nazionale) attestante la necessità di seguire una dieta particolare.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA _____

Firma _____