



**Al Sig. Sindaco  
del Comune di CHIUSA SCLAFANI**

## **RICHIESTA ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA**

A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a (*cognome*) \_\_\_\_\_ (*nome*) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Che il/la proprio/a figlio/a

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la Scuola materna venga iscritto/a  
alla Mensa Scolastica.

Al fine della quantificazione delle spese di compartecipazione al servizio dichiara, a conoscenza di quanto prescritto dalle vigenti disposizioni di legge, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000 che il reddito complessivo anno \_\_\_\_\_ del proprio nucleo familiare ammonta a € \_\_\_\_\_.

Allega alla presente:

- 1) Fotocopia della dichiarazione dei redditi Anno \_\_\_\_\_ e/o Autodichiarazione
- 2) Fotocopia del documento di identità;

Chiusa Sclafani, lì \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

*Informativa ai sensi dell'art. 13 Reg UE 2016/679-RGPD e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018:*

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.