

**Al Sindaco**  
**Comune di Ayas**

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA**

Il/La sottoscritto/a		
Codice fiscale		
Cittadinanza		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
e-mail	Telefono	
In qualità di	del minore	
Nome e cognome		
Codice fiscale		
Cittadinanza		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	

**CHIEDE**

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a, iscritto/a alla classe \_\_\_\_ sezione \_\_\_\_, al servizio di refezione per l'anno scolastico \_\_\_\_\_, presso la scuola:

<input type="checkbox"/> Dell'infanzia
<input type="checkbox"/> Primaria

**CHIEDE INOLTRE**

- che al/la proprio/a figlio/a sia somministrata una dieta individuale, come da certificato medico allegato;
- che al/la proprio/a figlio/a, per motivi religiosi, sia somministrata una dieta priva di

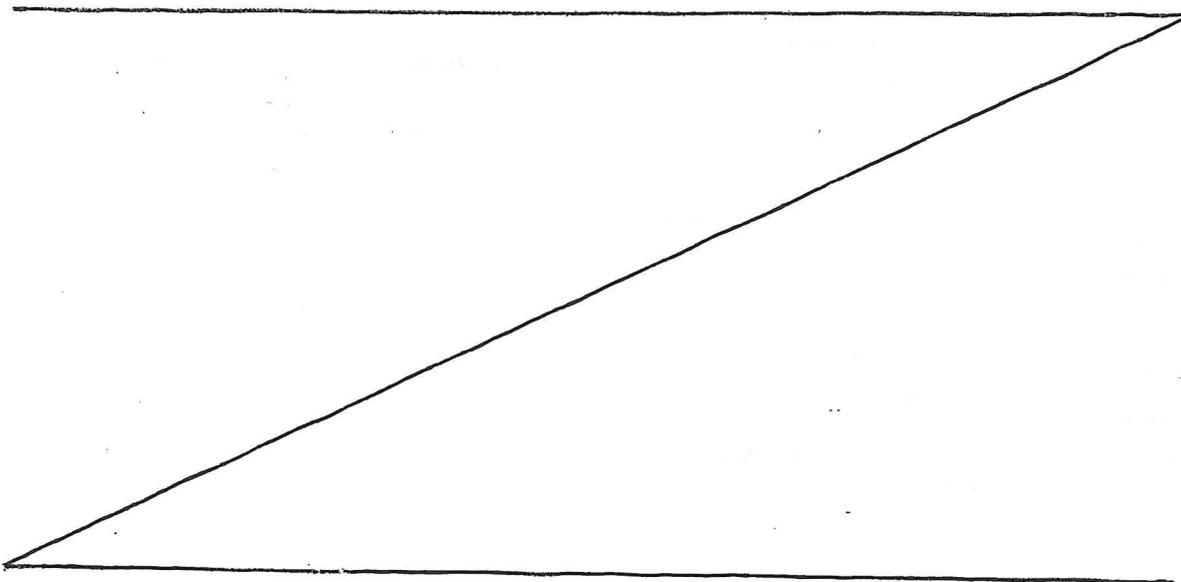
--

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del [DPR 445/2000](#), e informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del [DLgs 196/2003](#)

**DICHIARA**

(selezionare l'opzione secondo le modalità di erogazione del servizio presso la scuola di iscrizione)

<input type="checkbox"/>	che è l'unico/a figlio/a ad usufruire del servizio mensa
<input type="checkbox"/>	di voler iscrivere più figli al servizio mensa, come indicato nel modello in allegato (compilare e allegare il modello fines_demografico_46)
<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che l'Amministrazione comunale utilizzerà il numero di cellulare e/o indirizzo email sopra indicati per l'invio di informazioni relative alla situazione aggiornata del debito presente sulla smart card utilizzata per il servizio di refezione scolastica



**SI IMPEGNA**

a versare la quota per ogni pasto fruito dal/la proprio/a figlio/a.

Trasmette in allegato:

- n° \_\_\_\_\_ modelli fines 46| Scheda di adesione aggiuntiva al servizio di refezione per l'altro/a figlio/a - gli altri figli da iscrivere al servizio di refezione scolastica.

\_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_