

AL COMUNE DI MILAZZO

1° Settore - Affari Generali e Politiche Sociali  
8° Servizio - Servizi Sociali e Pubblica Istruzione

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2018/2019**

La/Il sottoscritto/a ..... Nata/o a .....  
(cognome e nome)

in data ...../...../..... Residente a ..... Prov..... Via ..... n° .....

Telefono ab: ..... Cell. .... Email.....

pec.....

**CHIEDE**

Il servizio mensa per la/il propria/o figlio/a.,  
valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000, consapevole:

- ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza del beneficio;
- di quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe;
- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amm.ne Com.le potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero del dovuto facendo ricorso all'azione legale;
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all' 8° Servizio- Servizi Sociali e Pubblica Istruzione del Comune di Milazzo.

**Quale genitore/tutore del minore sottoindicato**

**Dichiara quanto segue**

1) Dati Anagrafici dell'alunno/a di cui si chiede il servizio

Cognome ..... Nome ..... sesso  M  F

Data di nascita ..... Luogo di nascita .....

2) che la scuola presso cui e' iscritta/o la/il bambina/o per l'anno scolastico 2018-19 e' la seguente  
(Per una migliore contabilità interna si prega di mettere una  accanto alla scuola del proprio figlio)

Scuole dell'Infanzia	
<input type="checkbox"/>	"Arpi" (Ist. Comprensivo 1°)
<input type="checkbox"/>	"Tremonti" (Ist. Comprensivo 1°)
<input type="checkbox"/>	"Walt Disney" (Ist. Comprensivo 1°)
<input type="checkbox"/>	"Capo" (Ist. Comprensivo 1°)
<input type="checkbox"/>	"Tono" (Ist. Comprensivo 1°)
<input type="checkbox"/>	"Via Matteotti" (Ist. Comprensivo 2°)
<input type="checkbox"/>	"D. Piraino" (Ist. Comprensivo 2°) Via Trimboli
<input type="checkbox"/>	"D. Piraino" (Ist. Comprensivo 2°) P.zza S. Giovanni
<input type="checkbox"/>	"Ciantro" (Ist. Comprensivo 3°)
<input type="checkbox"/>	"S. Pietro" (Ist. Comprensivo 3°)
<input type="checkbox"/>	"S. Marina/Bastione" (Ist. Comprensivo 3°)
<input type="checkbox"/>	"Scaccia" (Ist. Comprensivo 3°)

**ALLEGATI:**

- Autocertificazione di stato di famiglia;
- Dichiarazione Sostitutiva Unica - DSU - relativa ai redditi anno 2017 così come previsto dal DPCM n. 159 del 05.12.2013 ( la mancata presentazione comporta il pagamento della tariffa intera).
- Fotocopia del Documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.
- **Certificazione medica specialistica per intolleranze e allergie alimentari, celiachia o favismo, ove presente.**

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali da parte del 1° Settore - 8° Servizio Servizi Sociali- Pubblica Istruzione, soltanto per le funzioni istituzionali nei limiti stabiliti sulla Privacy (art. 13 D. Lgs n. 196/2003)

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....