



Al Comune di Soprona  
Fraz. Lanvario, 11 13834 Soprona

**RICHIESTA SERVIZIO MENSA SCOLASTICA  
per l'anno scolastico 2009/2010  
valida fino al completamento del ciclo scolastico, salvo rinuncia scritta.**

- genitore  
 altra persona esercente  
la tutela legale del minore

.....  
( cognome e nome del genitore – per la madre il cognome da nubile ) ( data di nascita ) N° ..... data ..... Ente .....  
( indicare gli estremi del provvedimento )

.....  
( Comune e Provincia di nascita )

.....  
( Telefono )

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

( Codice Fiscale Richiedente )

.....  
( Indirizzo di residenza all'atto della domanda ) ( n° civico ) ( Comune di residenza ) ( CAP )

.....  
( Indirizzo per il recapito di eventuali comunicazioni ) ( n° civico ) ( Comune ) ( CAP )

**CHIEDO L'ACCESSO AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA PER L'A.S. 2009/10 DEL BAMBINO**

.....  
( cognome e nome del Bambino ) ( data di nascita ) ( comune e provincia di nascita )

Dichiaro di essere a conoscenza e di aver accettato esplicitamente le seguenti condizioni :

1. Il pasto può essere usufruito dietro presentazione giornaliera di TICKET da acquistarsi preventivamente presso gli uffici comunali competenti
2. Il costo del pasto è stabilito per l'A.S. 2009/2010 in € 3,65
3. per l'accesso alle agevolazioni tariffarie legate all'ISEE è necessario presentare apposita domanda entro il 30 Settembre allegando copia dell'attestazione ISEE in corso di validità;
4. Alla scadenza dell'attestazione ISEE, per poter continuare ad usufruire delle agevolazioni tariffarie, è necessario presentare entro il mese di scadenza una nuova attestazione ISEE.

Dichiaro di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 " tutela della Privacy " nonchè sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, punite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonchè sulle conseguenze previste dall'art. 75 DPR 445/2000 relative alla decadenza di benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere. Dichiaro infine di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

.....  
( data della domanda )

.....  
( firma leggibile del soggetto richiedente )

**Il Sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 ( Privacy ) 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 leggibile del soggetto dichiarante )