

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI PETRALIA SOPRANA

ALL' UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: Richiesta iscrizione servizio di ristorazione scolastica. Anno scolastico 2025/2026.

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ cap. _____ (prov. _____)

Via/P.zza/C.da _____ n. _____

Codice fiscale

tel. _____ e-mail _____

in qualità di genitore dell'alunno/a _____

nat_ a _____ il _____

Codice fiscale

frequentante la classe _____ del Plesso di:

☐ INFANZIA CENTRO

☐ INFANZIA - FASANO'

☐ INFANZIA - PIANELLO

☐ PRIMARIA CENTRO

☐ PRIMARIA - FASANO'

☐ PRIMARIA - PIANELLO

☐ SECONDARIA I° GRADO;

Presa visione e accettati i termini dell'avviso pubblico.

CHIEDE

l'iscrizione del proprio/a figlio/a al servizio di ristorazione scolastica per l'anno scolastico 2025/2026

da compilare se ricorre il caso

Chiede, altresì, che al proprio/a figlio/a sia applicato il regime dietetico differenziato per motivi di:

☐ **salute** (allega certificazione medica in originale in busta chiusa)

☐ **religione / etici**

Ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- ✓ Di essere consapevole che il servizio richiesto è a domanda individuale e che il costo del buono pasto è pari al 50% del costo totale del pasto così come previsto dalla Deliberazione di G.C. n.119 del 18/10/2024;
- ✓ Di impegnarsi mensilmente al pagamento della somma totale relativa ai pasti usufruiti nel mese, entro la fine del mese successivo a quello di riferimento, tramite PagoPa.

Allega: documento di identità del dichiarante

Firma

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi del GDPR UE 2016/679 e s.m.i. che i dati riportati nel presente modello e/o nella documentazione allegata saranno trattati esclusivamente ai fini del servizio di che trattasi.

Firma
