

SCHEDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA ANNO SCOLASTICO

Al Concessionario del Servizio di Refezione Scolastica
del Comune di Bressana Bottarone

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ cap _____

in via _____ n° _____

tel. _____ cellulare _____

e-mail *** _____

genitore dell'alunno/a _____

genitore dell'alunno/a _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto per l'anno scolastico 20____/20____

alla classe |1°| |2°| |3°| |4°| |5°| della **scuola Primaria Statale** (Elementare) di Bressana Bottarone

CHIEDE

l'iscrizione del/i proprio/i figlio/i al servizio mensa.

DICHIARA, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che potranno essere eseguiti controlli da parte degli uffici comunali diretti ad accertare la veridicità di quanto dichiarato.

Informativa ai sensi del D.lgs. 196/2003: i dati raccolti saranno utilizzati per le finalità di cui all'oggetto.

Bressana Bottarone , lì

In fede
