



COMUNE DI CORBARA
Provincia di Salerno

Modulo di iscrizione al servizio mensa scolastica A.S. 2021/2022
SCUOLA PRIMARIA

ATTENZIONE

In caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si incorre nelle sanzioni previste dal Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. 403 e s.m.i. l'Amministrazione procederà ad opportuni controlli a campione a seguito dei quali il dichiarante potrebbe incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

(da compilare da parte di tutti gli utenti che intendono usufruire del servizio mensa nell'anno scolastico 2021/2022)

-----**Compilare tutti i campi**-----

Data di presentazione: _____

Domanda n° _____

DICHIARAZIONE

► **Dati anagrafici del bambino/a**

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____ C. F. _____

Residente a _____ via _____ Tel. _____

Frequentante la prima la seconda classe della Scuola Primaria di Corbara

► **Dati relativi ai genitori**

Il Papà: Cognome _____ Nome _____

CODICE FISCALE

Lavoratore dipendente	
Lavoratore autonomo	
Disoccupato	

La Mamma: Cognome _____ Nome _____

CODICE FISCALE

Lavoratore dipendente	
Lavoratore autonomo	
Disoccupato	

Data _____

Firma del Genitore richiedente

ALLEGARE:

- Dichiarazione ISEE 2021, unitamente alla Dichiarazione Sostitutiva Unica;
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Certificazione medica attestante eventuali intolleranze/allergie.

INFORMAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Corbara, in qualità di titolare (con sede in Via T. Lignola, n. 22; e-mail: segreteria@comune.corbara.sa.it; PEC: segreteria.corbara@asmepec.it; Tel. 081 913801 -Fax 081 930056), tratterà i dati personali, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Data _____

Firma

AL LEGA

- **Dichiarazione ISEE 2021**, unitamente alla **Dichiarazione Sostitutiva Unica**;
- **Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità**;
- **Certificazione medica attestante eventuali intolleranze/allergie**.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Timbro/Firma Addetto

TARIFFA DA APPLICARSI

ALL'UTENTE € _____
