

# DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA ANNO SCOLASTICO 2026/2027

AUTOCERTIFICAZIONE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' E DI CERTIFICAZIONE (ai sensi degli artt. 46/47 DPR 28/12/2000 n. 445)

| *genitore pagante 1                 | *genitore 2                       |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| cognome e nome                      | cognome e nome                    |
| residente a                         | residente a                       |
| in via/piazza                       | in via/piazza                     |
| codice fiscale                      | codice fiscale                    |
| numero di telefono casa / cellulare | numero di telefono casa/cellulare |
| indirizzo di posta elettronica      | indirizzo di posta elettronica    |

dichiarano

quanto segue, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

\*Dati anagrafici del bambino e della bambina iscritto/a

|                                                          |                      |                                                      |
|----------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------|
| cognome                                                  | nome                 |                                                      |
| residente a                                              | in Via/Piazza        |                                                      |
| Codice fiscale                                           | Sesso                |                                                      |
| Luogo di nascita                                         | Data di nascita      |                                                      |
| cittadinanza                                             |                      |                                                      |
| anno scolastico 2026/27                                  |                      |                                                      |
| A.S. 26/27<br>scuola                                     | A.S. 26/27<br>classe | A.S. 26/27<br>sezione                                |
| dieta per patologia: allegare certificato medico recente |                      | dieta religiosa: specificare gli alimenti da evitare |
| ISEE: specificare l'eventuale fascia di appartenenza.    |                      |                                                      |

firma leggibile

Si raccomanda di compilare ogni campo richiesto e restituire tassativamente entro il 31/08/2026.