

DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA MARTIGNANA DI PO ANNO SCOLASTICO 2024/2025
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 2024-2025		
A.S. 24/25 scuola	A.S. 24/25 classe	A.S. 24/25 sezione
dieta per patologia: allegare certificato medico	dieta religiosa: specificare gli alimenti da evitare	

ISEE: inoltrare attestazione ISEE al Comune di Martignana di Po demografici@comune.martignanadipo.cr.it

firma leggibile

**Si raccomanda di compilare ogni campo richiesto e restituire la domanda
a Cooperativa S. Lucia : Cell 342/6518583 scuole.martignana@coopsantalucia.com**