

Al Comune di Paola
Largo Monsignor Perrimezzi,6
Paola (CS)
Pec:protocollo.comunepaola@pec.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA
ANNO SCOLASTICO 2026-2027

Il sottoscritto _____ nato a _____
prov(____) il _____ C.F. _____ residente a _____
_____ tel. _____ email _____

In qualità di _____ esercente la potestà nei confronti del minore _____
nato il _____ a _____

Consapevole, ai sensi degli artt.71 e 76 del D.P.R. n.445/2000, che potranno essere effettuati controlli
e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste dalla normativa
vigente

CHIEDE

L'ISCRIZIONE DEL MINORE AL SERVIZIO IN OGGETTO

Iscritto alla classe _____ sezione _____

Della Scuola _____

DICHIARA

1. Di avere necessità di diete speciali (Motivi sanitari/motivo etico/ religioso) vedi allegati;
2. Che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Paola;
3. Di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili forniti saranno trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, e che tali dati verranno comunicati a tutti i soggetti interessati allo svolgimento del servizio di ristorazione scolastica;
4. Di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale che richiedono il consenso di entrambi i genitori;
5. Di essere consapevole che, le relative tariffe saranno pubblicate, una volta conclusa la procedura di gara e di impegnarsi al pagamento delle stesse secondo le modalità previste.

Allega: Copia carta d'identità

PAOLA, li _____

IL GENITORE
