DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA I. C. Mazzini - *ANNO SCOLASTICO 2019/2020*

Il sottoscritto_____
nato a_____il_____
Codice Fiscale_____
residente a_____in via _____ n._____
tel.:_____ e-mail:_____

□ CHIEDE

Che il proprio/a figlio/a VENGA AMMESSO/A al servizio comunale di mensa scolastica per l'anno scolastico 2019/2020

DATI DELLO STUDENTE

NOME_____COGNOME_____
NATO A _____IL_____
RESIDENTE A _____
IN VIA_____N._____

Che frequenta la Sez._____ DELLA SCUOLA INFANZIA

DICHIARA

Avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e/o 47 dpr 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dpr 445/2000 e della decadenza dai benefici stabilita dall'art. 75 dpr 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, sotto la propria personale responsabilità che il reddito annuo ISEE percepito dal proprio nucleo familiare in corso di validità è il seguente: € _____

Data_____ **firma _____**