

Domanda di accesso al servizio di refezione scolastica  
(a. s. 2020-2021)

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residenti in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**  
**L'ACCESSO AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER L'A.S. 2020/2021**

Per l'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Frequenterà la scuola dell'infanzia di \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

- Richiesta dieta speciale  Sì  No Per motivi:  Salute\*  Religiosi

\* In caso di richiesta di dieta speciale, per motivi di salute, dovrà essere consegnata la documentazione medica, in busta chiusa, alla scuola entro l'inizio del servizio mensa.

A tal fine dichiarano quanto segue:

- I Richiedenti sono:  Genitori  Tutore del minore per cui si effettua la domanda
- Chi esercita la potestà genitoriale:  Entrambi i genitori  Madre  Padre  Tutore Legale
- Indirizzo per eventuali comunicazioni se diverso da quello di residenza del richiedente:

\_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del prospetto "costi, modalità e scadenze" e si impegnano allo scrupoloso rispetto in esso previsto.

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi della normativa vigente per le finalità di cui alla presente dichiarazione.

Messina, \_\_\_ / \_\_\_ /2020

Firma dei richiedenti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt.. data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi de DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data.....Firma del genitore.....