



Comune di Sassari
Settore Politiche Educative e Giovanili
Servizio Politiche Scolastiche



ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA
A.S. 2011/2012
MOD. E (Esenzione)

Il/La Sottoscritta/o Cognome Nome _____ nella sua qualità di

Genitore Affidatario

Luogo di nascita Data di nascita

Comune di residenza Via N°

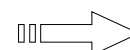
Recapito postale se diverso

Cod. Fiscale Telefono

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO PER N° __ FIGLI

F I G L I O	Cognome											s c u o l a		Cir.	Plesso
	Nome												Infanzia		
	Nato il												Primaria		
	A												Sec 1 grado		
	Tipologia servizio												Classe	Sez.	
	Tipologia servizio	1/gg		2/gg		3/gg		5/gg							

F I G L I O	Cognome											s c u o l a		Cir.	Plesso
	Nome												Infanzia		
	Nato il												Primaria		
	A												Sec 1 grado		
	Tipologia servizio												Classe	Sez.	
	Tipologia servizio	1/gg		2/gg		3/gg		5/gg							



F I G L I O	Cognome												S C U O L A		Cir.	Plesso
	Nome													Infanzia		
	Nato il													Primaria		
	A													Sec 1 grado		
	Tipo servizio	1/gg		2/gg		3/gg		5/gg						Classe	Sez.	

Chiede l'esenzione dal pagamento per la seguente motivazione (BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA):


<input type="checkbox"/> portatore di handicap accertato	Allegare certificazione medica rilasciata ai sensi della L. 104/1992 dalla competente Commissione medica per l'accertamento delle invalidità civili dell'Azienda U.S.L.
<input type="checkbox"/> affidamento temporaneo o presso famiglie o presso comunità alloggio per minori	Allegare decreto del Giudice Tutelare
<input type="checkbox"/> nucleo familiare con situazione socio - ambientale segnalata dai servizi sociali operanti presso le strutture pubbliche territoriali	Allegare relazione dei Servizi Sociali

DICHIARA

Di essere a conoscenza delle modalità applicative del Servizio approvate con D.G.C. N° 125 del 27/04/2011.
Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio mensa, variazioni in corso d'anno di Circolo, Plesso o Sezione rispetto a quanto dichiarato nella domanda di accesso al Servizio.
Di comunicare nel modello -Rinuncia al Servizio- l'eventuale cessazione in corso d'anno.
Di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

Sassari li,.....


*

* La firma deve essere apposta in presenza dell'incaricato addetto a ricevere la documentazione oppure, se inviata per fax o consegnata da altra persona, deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del firmatario.

✂-----



RICEVUTA DELLA DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO MENSA MOD. Esenzione PER N° _____ FIGLI -

PRESENTATA DA _____ IL _____ L'INCARICATO _____