CITTÀ DI LODI

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2011/2012

Riservato all'Ufficio

ALUNNO_____

C.F._____

QUOTA € _____

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a a_____il_____ C.F. _____

residente a _____via _____

tel. cellulare * _____ e-mail *_____

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di refezione scolastica per l'a.s. 2011/2012 per il proprio figlio/a

cognome e nome dell'alunno/a _____

C. F._____ nato/a a _____il _____

frequentante la Scuola _____ classe _____

- ❑ a quota intera
- ❑ a quota ridotta, in tal caso dichiara che l'attestazione ISEE relativa ai redditi del 2010 è di € _____ e allega fotocopia della dichiarazione completa e sottoscritta

DICHIARA

(<u>solo per i non residenti</u>) che il proprio stato di famiglia è il seguente:

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	PROFESSIONE

DICHIARA inoltre

- ✓ di essere a conoscenza, nel caso di richiesta di quota ridotta, dell'applicazione dell'art. 4 comma 2, del D.Lgs. n.109/98 in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite
- ✓ di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 oltre alla revoca del beneficio goduto
- ✓ di essere consapevole che l'Ente Locale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs n.196/2003), compresi casi di trasmissione degli stessi dati a soggetti affidatari delle gestione dei servizi per i quali i dati sono necessari e vengono richiesti
- ✓ di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale ricorrerà alla riscossione forzosa nei casi di morosità
- ✓ **di acconsentire all'utilizzo del numero di cellulare e dell'eventuale utilizzo dell'indirizzo di posta elettronica per l'invio delle comunicazioni relative al servizio mensa scolastica**
- ✓ di impegnarsi a comunicare ogni eventuale variazione a quanto sopra dichiarato.

Data _____ Firma _____