

**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA
PER L'ANNO SCOLASTICO 2026/2027**

Spazio riservato al protocollo

AL COMUNE DI
SAN GIORGIO A LIRI FR

OGGETTO: Servizio Mensa anno scolastico 2026/2027

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ in via _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la scuola _____
recapito telefonico _____
(segnalare uno o più numeri che consentano una sicura reperibilità in caso di comunicazioni urgenti)

C H I E D E

☐ **Che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire del servizio di mensa scolastica A.S. 2026/2027 a
decorrere dal mese di _____**

C H I E D E inoltre

Avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e/o 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici stabilita dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- ☐ di essere consapevole che il mancato pagamento del servizio determina la non ammissione allo stesso;
- ☐ che la quota da versare mensilmente é di € 60,00;
- ☐ che i versamenti vanno effettuati mediante PAGOPA - Causale: "Quota Servizio Mensa Scolastica A.S. "2026/2027"
- ☐ dichiara di accettare e confermare espressamente tutto quanto riportato nei punti precedenti. Ai sensi del gdpr 2016/679, acconsente al trattamento dei propri dati per la finalità di cui alla presente richiesta.

Allegati:

☐ certificazione medica dieta speciale.

☐ fotocopia documento d'identità in corso di validità del richiedente.

San Giorgio a Liri , _____

FIRMA
