

SCHEMA DI ADESIONE AL SERVIZIO RISTORAZIONE SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2009/2010

Il sottoscritto (Genitore).....
 CODICE FISCALENato a.....il.....
 Residente a.....in via, n.....
 Telefono

Con la presente **CHIEDE**

Di poter usufruire del servizio mensa nell'anno scolastico 2009/2010 per il/i proprio/i figlio/i i cui dati anagrafici sono di seguito riportati (prego barrare le singole voci):

Informazioni 1° figlio		Informazioni 2° figlio	
Nome.....		Nome.....	
Cognome.....		Cognome.....	
Nato a.....il.....		Nato a.....il.....	
CODICE FISCALE.....		CODICE FISCALE.....	
Frequenterà nell'anno scolastico 2009/2010 la classe: sezione:		Frequenterà nell'anno scolastico 2009/2010 la classe: sezione:	
della scuola		della scuola	
di.....		di.....	
Il sottoscritto dichiara di aver scelto il tempo scuola		Il sottoscritto dichiara di aver scelto il tempo scuola	
scuola primaria (elementare)	<input type="checkbox"/> 27 ore <input type="checkbox"/> 30 ore	scuola primaria (elementare)	<input type="checkbox"/> 27 ore <input type="checkbox"/> 30 ore
scuola secondaria I° grado (media)	<input type="checkbox"/> 31 ore <input type="checkbox"/> 32 ore <input type="checkbox"/> 33 ore <input type="checkbox"/> 36 ore (solo classi prime)	scuola secondaria I° grado (media)	<input type="checkbox"/> 31 ore <input type="checkbox"/> 32 ore <input type="checkbox"/> 33 ore <input type="checkbox"/> 36 ore (solo classi prime)
Dichiara inoltre		Dichiara inoltre	
<input type="checkbox"/> Di essere residente nel Comune di Scanzorosciate		<input type="checkbox"/> Di essere residente nel Comune di Scanzorosciate	
<input type="checkbox"/> Di essere l'unico genitore presente nello stato di famiglia e di svolgere attività lavorativa		<input type="checkbox"/> Di essere l'unico genitore presente nello stato di famiglia e di svolgere attività lavorativa	
<input type="checkbox"/> Che nello stato di famiglia è presente un genitore che svolge attività lavorativa e che l'altro genitore è portatore di handicap		<input type="checkbox"/> Che nello stato di famiglia è presente un genitore che svolge attività lavorativa e che l'altro genitore è portatore di handicap	
<input type="checkbox"/> Che entrambi i genitori lavorano		<input type="checkbox"/> Che entrambi i genitori lavorano	

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI:
(prego barrare le singole voci)

Rispettare tutto quanto previsto dal regolamento comunale per il servizio ristorazione scolastica (presso l'Ufficio Pubblica Istruzione, sul sito internet del Comune www.comune.scanzorosciate.bg.it -sezione regolamenti - all'albo di ogni scuola);

Per la riduzione della quota pasto giornaliera il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione falsa e/o contenente dati non veri (ex art.76 D.P.R. 28.12.2000, n.445), allega l'attestazione I.S.E.E in corso di validità.

Scanzorosciate, _____

Firma del genitore
