

Al Responsabile del 1° Settore  
del Comune di Decimomannu  
Piazza Municipio 1  
09033 Decimomannu  
[protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it)

**Oggetto: Richiesta utilizzo del Servizio Mensa Scolastica per l'anno scolastico 2024/2025**

Il/la sottoscritto/a (1) \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice  
fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via/località \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ nella sua qualità di genitore dell'alunno/a (2)  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di utilizzare il servizio "Mensa" per la

- Scuola dell'infanzia
- Scuola Primaria (tempo pieno)
- Scuola Secondaria di I grado (tempo prolungato)

frequentata dal/la proprio/a figlio/a (2) \_\_\_\_\_;  
a tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

**AGEVOLAZIONI SERVIZIO MENSA SCOLASTICA**

- Chiede di usufruire della riduzione del 70% del costo mensile in quanto nello stesso nucleo familiare vi sono uno o più figli fruitori del servizio di mensa scolastica. (Indicare nome del fratello/sorella e plesso scolastico)

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

- di essere a conoscenza delle regole per l'utilizzo del servizio "Mensa" rese note con apposito Avviso e di accettare integralmente le medesime;

che il proprio figlio ha in corso problematiche di carattere sanitario (allergie, intolleranze o altro) per cui necessita di adeguare la tabella dietetica come da certificazione e proposta di modifica da parte del pediatra che si allegano alla presente (3).

che il proprio figlio non necessita di nessun adeguamento della tabella dietetica (3).

che il proprio figlio ha necessità di adeguare la tabella dietetica per consuetudini alimentari legate a credenze religiose come da proposta di modifica allegata alla presente (3).

#### **DICHIARA ALTRESI'**

di allegare certificazione ISEE in corso di validità, per un importo \_\_\_\_\_;

di non allegare alcuna certificazione ISEE e chiedere pertanto l'applicazione della tariffa massima;

di allegare fotocopia del documento d'identità (genitore e figlio);

di allegare l'informativa privacy datata e sottoscritta;

Decimomannu li, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che codesta Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D. P. R. 28 dicembre 2000, n°445, ha facoltà di "effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgessero fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47". Il richiedente autorizza, altresì, codesto Ente ad utilizzare i dati contenuti nella presente istanza per le finalità previste dalla legge, nell'ambito del servizio stesso.

Decimomannu \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

I dati acquisiti e raccolti nell'ambito del procedimento saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.4.2016 (GDPR), pertanto verranno trattati mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Deve essere presentata l'informativa privacy debitamente datata e sottoscritta.

La firma in calce non deve essere autenticata.

La dichiarazione è sottoscritta e trasmessa insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

#### Note

1) Nome e Cognome del genitore

2) Nome e cognome dell'alunno

3) Indicare con un segno di spunta la casistica ricorrente