



Al Comune di
Lissone

Ufficio destinatario
Unità servizi educativi e politiche giovanili



Domanda di iscrizione al servizio di mensa scolastica

SOLO PER CHI NON HA MAI USUFRUITO DELLA MENSA SCOLASTICA

anno scolastico 2020/2021

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario					
Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
del bambino					
Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Iscritto, per l'a.s. 2020/2021, alla scuola					
Grado					
☐	dell'infanzia				
	scuola			sezione	
☐	primaria				
	scuola			Classe e sezione	
☐	secondaria di primo grado				
	scuola			Classe e sezione	

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di mensa scolastica per l'anno scolastico 2020/2021.

DICHIARA



di impegnarsi al pagamento dovuto per la fruizione del servizio.

Eventuali annotazioni (es. indicare i nominativi di altri figli già iscritti al servizio di mensa scolastica)

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
☒	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
☒	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Lissone		
Luogo	Data	Il dichiarante