

Oggetto: Richiesta di iscrizione al servizio di ristorazione scolastica A DECORRERE  
dall'anno scolastico 2021/2022 e fino al termine del ciclo di istruzione  
(infanzia/primaria) attualmente frequentato.

Letta l'informativa disponibile all'indirizzo Internet [ww.comune.agliana.pt.it](http://ww.comune.agliana.pt.it), resa ai sensi dell'art.13  
del Regolamento 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, relativo alla protezione delle persone fisiche  
con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati,

Il/La sottoscritto/a

M F

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(*) Cognome	(*) Nome	(*) Sesso	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
(*) Data di nascita	(*) Comune o Stato Estero di nascita	(*) Prov. di nascita	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
(*) Codice fiscale	(*) Telefono	E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(*) Comune di residenza	(*) Prov.	(*) Indirizzo di residenza	(*) Numero civico

in quanto genitore o tutore  
di

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> F
(*) Cognome	(*) Nome	(*) Sesso	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
(*) Data di nascita	(*) Comune o Stato Estero di nascita	(*) Prov. di nascita	
<input type="text"/>			
(*) Codice fiscale			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(*) Comune di residenza	(*) Prov.	(*) Indirizzo di residenza	(*) Numero civico

che nell'anno scolastico 2021/2022 frequenterà la scuola:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
(*) Istituto Comprensivo e Scuola	Classe / Sezione

Richiede l'iscrizione al servizio di RISTORAZIONE SCOLASTICA per (\*):

n. 5 rientri settimanali

n. 1 rientro settimanale

La presente richiesta è valida a partire dall'anno scolastico 2021/2022, ed è tacitamente rinnovata  
per tutti gli anni successivi, durante i quali l'utente continuerà a frequentare la scuola  
sopracitata.

**Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Comune di Agliana ogni eventuale variazione inerente la frequentazione dell'utente nella scuola di cui sopra.**

A tal fine il sottoscritto dichiara di non essere a conoscenza di ragioni ostative, da parte dell'altro genitore, all'invio della presente domanda.

**Solo per i residenti:**

Dichiara che si tratta di iscrizione al servizio mensa scolastica da parte di 2 o più fratelli, appartenenti allo stesso nucleo familiare

- NO  
 SI

(\* Se si Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**Solo per i residenti**, se in possesso di ISEE inferiore o uguale a € 15.999,99 può chiedere la riduzione e dichiaro il valore ISEE: \_\_\_\_\_

- Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che, in caso di dichiarazione mendace non veritiera, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti
- Il/La sottoscritto/a conferma di aver preso visione dell'informativa al trattamento dei dati resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDRPR 2016/679.

Agliana,

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_  
Alla presente dichiarazione, se non firmata digitalmente, si allega una fotocopia del documento di identità del dichiarante.