

OGGETTO: Richiesta di accesso al servizio di mensa scolastica per le scuole: dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e
residente a _____ in via _____ n. _____ C. F. _____
Tel. _____ cell. _____

chiede di usufruire, per l'A.S. 2018/2019, del servizio di refezione scolastica per il figlio/a così come sotto indicato:

1° figlio/a _____ nato/a a _____ il _____
frequentante, nell'A.S. 2018/2019, la sezione/classe _____ della Scuola _____
del plesso _____ sito in via _____ C. F. _____

2° figlio/a _____ nato/a a _____ il _____
frequentante, nell'A.S. 2018/2019, la sezione/classe _____ della Scuola _____
del plesso _____ sito in via _____ C. F. _____

3° figlio/a _____ nato/a a _____ il _____
frequentante, nell'A.S. 2018/2019, la sezione/classe _____ della Scuola _____
del plesso _____ sito in via _____ C. F. _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere disposto/a a contribuire al costo del servizio nella misura stabilita da Codesta Amministrazione Comunale, effettuando il pagamento con una delle modalità sotto elencate:

1. con Bancomat, Carta di credito o Carta prepagata presso l'ufficio scolastico mediante l'uso del POS;
2. con bollettino postale con versamento sul C/C n. 15771900 intestato al Comune di Gangi e il ritiro dei buoni presso l'ufficio scolastico dietro consegna dell'attestazione ;
3. con Bancomat, Carta di credito o Carta prepagata utilizzando l'applicazione "PagoPa" del sito istituzionale del Comune.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 675/96 e successive modifiche e integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di che trattasi.

Allega alla presente istanza :

- ***fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;***
- ***fotocopia tessera sanitaria del genitore richiedente e del/degli alunno/i***

Gangi, _____

Firma _____