

All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Pergola
via mail:
protocollo@comune.pergola.pu.it

DATI DEL GENITORE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

CODICE FISCALE _____

residente in _____ via _____ n° _____

Genitore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

Frequentante classe _____ sez. _____ ☐ Scuola dell'infanzia ☐ Primaria

☐ Secondaria di 1° grado ☐ Secondaria di 2° grado

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del succitato D.P.R. 445/2000, informato autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. N.196 del 30/06/2003 ed ai sensi dell'art.23 del D.Lgs. n. 196, del 30/06/2003)

CHIEDE

l'iscrizione del figlio al servizio:

☐ **MENSA SCOLASTICA**

SI OBBLIGA

al pagamento delle tariffe stabilite per detto servizio nei termini e nei modi fissati dall'amministrazione Comunale, prendendo atto che, per le somme dovute e non pagate nei termini stabiliti, si provvederà alla riscossione coattiva.

Pergola lì _____

IL DICHIARANTE

Telefono: _____

e-mail: _____

ALLEGA: fotocopia documento di identità del dichiarante