

**Al Sig. Sindaco del  
Comune di Villaperuccio (SU)**

**OGGETTO: SERVIZIO MENSA SCUOLA DELL'INFANZIA DI VILLAPERUCCIO - A.S. 2021/2022**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a  
Villaperuccio in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel./cell. n°  
\_\_\_\_\_ (dato obbligatorio)

**CHIEDE**

Che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante il \_\_\_\_\_ anno della **scuola  
dell'Infanzia** Comunale di Villaperuccio sia ammesso/a ad usufruire del **servizio di mensa** per  
l'intero anno scolastico 2021/2022

**DICHIARA**

a tale scopo, di essere disposto a pagare la quota di contribuzione stabilita dall'Amministrazione Comunale secondo quanto previsto dalla Deliberazione di C.C. sulla compartecipazione del richiedente al costo del servizio su domanda individuale.

**A tal fine si impegna a consegnare all'Ufficio Sociale scrivente la Certificazione Isee aggiornata ai sensi del disposto normativo di cui alla Legge n. 89 del 26.05.2016 art. 2 sexies e del Decreto Interministeriale n. 146 del 01.06.2016**

Oppure:

Non intende consegnare ai Servizi la suddetta certificazione e pertanto si impegna a corrispondere all'Ente la quota massima prevista

**RICHIEDE ALTRESI'**

Somministrazione di dieta speciale per motivi di salute	
<input type="checkbox"/>	Chiede la preparazione di un particolare regime alimentare per motivi di <input type="checkbox"/> salute <input type="checkbox"/> esigenze etnico-religiose/vegetariane
<input type="checkbox"/>	Allega certificazione medica (del medico curante o del Servizio Sanitario Nazionale) attestante la necessità di seguire una dieta particolare.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato ai sensi della normativa vigente (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Consenso**

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_