

**Amministrazione destinataria**

Comune di Bra

**Ufficio destinatario**

Servizi scolastici

**Domanda di iscrizione tardiva al servizio di mensa scolastica****Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>			

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**del minore**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				

**frequentante** la scuola dell'infanzia

Nome scuola

- Sant'andrea
- C. Collodi
- G. Lagorio
- G. Rodari
- Regina margherita di savoia (Pollenzo)
- B. Munari (ex Montecatini)
- C. Lubich (Bandito)

la scuola primaria

**Nome scuola**

- Levi Montalcini
- Edoardo Mosca
- Don Milani
- Franco Gioetti
- Martiri braidesi per la libertà (San Michele)
- Principessa mafalda di savoia (Pollenzo)
- Jona (Bandito)

la secondaria di primo grado

**Nome scuola**

- Dalla Chiesa
- Piumati

**Sezione**

### CHIEDE

l'iscrizione alla mensa scolastica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che l'alunno necessita di una dieta speciale per i seguenti motivi

dieta per patologia

**pertanto allega copia del certificato medico**

dieta per motivi etico-religiosi: no maiale

dieta per motivi etico-religiosi: no manzo

dieta per motivi etico-religiosi: no carne

dieta vegetariana (solo latticini e uova)

### AUTORIZZA

il Comune di Bra ad attivare il servizio di addebito diretto delle rette del servizio scolastico comunale della mensa al seguente domicilio bancari

#### **domiciliazione bancaria o postale del conto corrente**

**Istituto**

**IBAN**

**Codice BIC (swift) (se conto estero)**

in caso di addebito diretto, autorizza che i dati del creditore sono COMUNE DI BRA - SERVIZI SCOLASTICI - Sede legale: P.zza Cuduti per la Libertà, 14 – 12042 BRA (CN)

- in caso di addebito diretto, che la tipologia di pagamento sia ricorrente
- in caso di addebito diretto
- il Creditore a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto
- la Banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.
- in caso di addebito diretto, dichiara di impegnarsi a comunicare al creditore qualsiasi variazione della dichiarazione
- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del certificato medico
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Bra

Luogo

Data

il dichiarante