

AUTOCERTIFICAZIONE RICHIESTA

Pasto Sostitutivo -Mensa Scolastica 2023-2024 Scuola dell'Infanzia e primaria Istituto Comprensivo Evan Gorga

Il/la sottoscritto/a _____

in relazione alla domanda di iscrizione al servizio di mensa scolastica del/della proprio/a figlio/a, avvalendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 ed all'art. 3¹ del T.U. sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità,

dichiara quanto segue:

1) I PROPRI DATI ANAGRAFICI E FISCALI

(validi per l'invio di ogni comunicazione)

nat__ a ²_____ (____) il _____

Codice Fiscale _____ Recapito/i telefonico/i

e residente a _____ (____) in via

_____ n. _____

nella sua qualità di genitore esercitante la potestà genitoriale

2) I DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F

nat__ a _____ (____) il _____

Codice Fiscale _____

Scuola frequentata _____

CHIEDE

di poter usufruire, in data odierna, del pasto sostitutivo del primo piatto (pasta in bianco) per il seguente motivo _____.

La seguente richiesta verrà consegnata a scuola entro e non oltre le ore 10:00.

Luogo _____ data _____

Ora _____

Firma

¹ Qualora cittadino straniero di un Paese dell'Unione Europea oppure di un Paese extra Unione Europea

² Indicare nazione (se nato/a all'estero)