

# 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. 3<sup>1</sup> 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 <sup>2</sup>\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) 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

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Qualora cittadino straniero di un Paese dell'Unione Europea oppure di un Paese extra Unione Europea

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