

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI
NOTORIETÀ (Artt. 5, 46 e 47 D.P.R. 445-28/12/2000) PER ISTANZA
ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA
ANNO 2016/2017**

AL COMUNE DI CAMPIONE D'ITALIA

Il/la sottoscritto/a nato/a a il.....
e residente a in Via
n Tel. Cell. e-mail
..... *(ogni comunicazione verrà inviata tramite posta elettronica)*
genitore del/la alunno/a nato/a a
..... il..... residente a
..... iscritto/a, per l'anno scolastico 2016/2017, alla
classe della scuola Maestri Campionesi,

CHIEDE

che il proprio figlio/a possa fruire del servizio mensa istituito dal Comune di Campione d'Italia, per l'anno scolastico 2016/2017 con la seguente tariffa:

- | | | |
|--------------------------|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> | residenti nel Comune di Campione con quattro rientri pomeridiani | Frsv. 170.- |
| <input type="checkbox"/> | residenti nel Comune di Campione con tre rientri pomeridiani | Frsv. 130.- |
| <input type="checkbox"/> | residenti nel Comune di Campione con due rientri pomeridiani | Frsv. 85.- |
| <input type="checkbox"/> | AIRE del Comune di Campione con quattro rientri pomeridiani | Frsv. 200.- |
| <input type="checkbox"/> | AIRE del Comune di Campione con tre rientri pomeridiani | Frsv. 150.- |
| <input type="checkbox"/> | AIRE del Comune di Campione con due rientri pomeridiani | Frsv. 100.- |
| <input type="checkbox"/> | non residenti con quattro rientri pomeridiani | Frsv. 230.- |
| <input type="checkbox"/> | non residenti con tre rientri pomeridiani | Frsv. 170.- |
| <input type="checkbox"/> | non residenti con due rientri pomeridiani | Frsv. 120.- |

consapevole:

- ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci; che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio;
- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita l'Amministrazione Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero del dovuto facendo ricorso all'azione legale;
- che la rinuncia al servizio o la variazione dei dati dichiarati dovrà essere tempestivamente comunicata per iscritto all'Ufficio Servizi Sociali;

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, al fine di poter accedere al servizio della mensa scolastica, quanto segue:

- che il/la figlio/a è iscritto/a nei registri anagrafici dei cittadini residenti nel Comune di Campione d'Italia;
- che il/la figlio/a è iscritto/a nei registri anagrafici A.I.R.E. del Comune di Campione d'Italia;
- che il/la figlio/a è iscritto/a nei registri anagrafici di _____;
- che entrambi i genitori dell'alunno/a svolgono attività lavorativa;
- che, all'interno del proprio nucleo familiare, solo un genitore svolge attività lavorativa;
- che, all'interno del proprio nucleo familiare, nessuno dei genitori svolge attività lavorativa;
- che, in qualità di genitore affidatario, svolge attività lavorativa;

- che il/la figlio/a non soffre di intolleranze alimentari e che non segue un particolare regime dietetico causa malattia;

- ovvero*
- che il/la figlio/a ha intolleranze alimentari e deve seguire un'apposita dieta (si allega certificato medico);**

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data:

IL/LA DICHIARANTE
