



ANGERA il .....

# DOMANDA ISCRIZIONE Al Servizio mensa A. S. 2014/2015

(compilare in stampatello e consegnare in COMUNE o BIBLIOTECA)  
Entro il 20/06/2014

Il/la Sottoscritto/a..... cittadinanza.....

Residenza ..... Via ..... n. ....

Tel. n° fisso ..... Tel. cellulare .....

E' necessario fornire un recapito al quale sia possibile trovare realmente il genitore in caso di comunicazioni urgenti.

## CHIEDE l'iscrizione al servizio mensa

per suo/a **figlio/a** \* .....

nato/a a ..... (prov ..... ) il .....

**SCUOLA (A.S. 2014/2015)** ..... **Classe e Sez.** .....

Già iscritto al servizio mensa a.s. 2013/2014       Nuova iscrizione

Nomi di altri figli iscritti alla mensa:.....

## E DICHIARA

**Che il/la figlio/a è soggetto/a ad allergia/intolleranza ai seguenti alimenti :**

in caso di allergie/intolleranze è obbligatorio allegare la certificazione medica per la definizione della dieta speciale- **ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO**

.....  
Firma di un genitore  
O di chi esercita la patria potestà

**\* per più figli è obbligatorio compilare per ognuno il modulo di iscrizione.**

Io sottoscritto/a.....

## DICHIARO

Di essere a conoscenza che la presente autocertificazione è soggetta all' art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 – norme penali.

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.
2. L' esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti o verità equivale ad uso di atto falso.

Data.....

Firma

.....