



Al Comune di
Pregnana Milanese

Codice ISTAT
015179

Ufficio destinatario

Domanda di iscrizione al servizio di mensa scolastica

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)	

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di mensa scolastica per l'anno scolastico 20 / 20

<input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (1° alunno)				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
iscritto alla scuola				
Scuola	Classe frequentata		Sezione	
<input type="checkbox"/>	scuola dell'infanzia B. Munari			
<input type="checkbox"/>	scuola primaria elementare "A. Manzoni"			
<input type="checkbox"/>	scuola secondaria di primo grado "A. Rizzoli"			
tipo di iscrizione				
<input type="checkbox"/>	iscrizione parziale su 3 giorni (lunedì - mercoledì - giovedì)			
<input type="checkbox"/>	iscrizione tempo pieno su 5 giorni			
dieta speciale				
Condizioni particolari			Dieta già attiva negli anni scolastici precedenti	
<input type="checkbox"/>	allergie/intolleranze		<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
<input type="checkbox"/>	motivi etico/religiosi		<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

<input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (2° alunno)				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
iscritto alla scuola				
Scuola	Classe frequentata		Sezione	
<input type="checkbox"/>	scuola dell'infanzia B. Munari			
<input type="checkbox"/>	scuola primaria elementare "A. Manzoni"			
<input type="checkbox"/>	scuola secondaria di primo grado "A. Rizzoli"			

tipo di iscrizione	
<input type="checkbox"/>	iscrizione parziale su 3 giorni (lunedì - mercoledì - giovedì)
<input type="checkbox"/>	iscrizione tempo pieno su 5 giorni
dieta speciale	
Condizioni particolari	
<input type="checkbox"/>	allergie/intolleranze
<input type="checkbox"/>	motivi etico/religiosi
Dieta già attiva negli anni scolastici precedenti	
<input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no
<input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no

<input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (3° alunno)			
Cognome		Nome	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita
Codice Fiscale			
Cittadinanza			

iscritto alla scuola		
Scuola		
<input type="checkbox"/>	scuola dell'infanzia B. Munari	
<input type="checkbox"/>	scuola primaria elementare "A. Manzoni"	
<input type="checkbox"/>	scuola secondaria di primo grado "A. Rizzoli"	
Classe frequentata		Sezione

tipo di iscrizione	
<input type="checkbox"/>	iscrizione parziale su 3 giorni (lunedì - mercoledì - giovedì)
<input type="checkbox"/>	iscrizione tempo pieno su 5 giorni
dieta speciale	
Condizioni particolari	
<input type="checkbox"/>	allergie/intolleranze
<input type="checkbox"/>	motivi etico/religiosi
Dieta già attiva negli anni scolastici precedenti	
<input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no
<input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni connesse al nucleo familiare e al reddito percepito
<input type="checkbox"/>	copia del certificato medico
<input type="checkbox"/>	autocertificazione attestante i motivi etico religiosi per richiesta di dieta speciale
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.

Pregnana Milanese		
Luogo	Data	Il dichiarante