



CITTA' DI CAPRANICA

(Provincia di Viterbo)

Settore II
AFFARI GENERALI

ISCRIZIONE AL SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA

Anno Scolastico 2023/2024

Il Sottoscritto (Padre) _____ residente in

_____ Via _____ n° _____

n. telefono: _____ E-mail: _____

La Sottoscritta (Madre) _____ residente in

_____ Via _____ n° _____

n. telefono: _____ E-mail: _____

Genitori/esercente la potestà genitoriale dell'alunno/a

Cognome e nome: _____

CHIEDONO

che il proprio figlio/a possa **usufruire** del servizio di refezione scolastica per l'anno **2023/2024**

Il sottoscritto dichiara inoltre di *consapevole che le dichiarazioni false, la falsità in atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dei benefici conseguenti*

DICHIARANO

• I DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A per il/la quale si chiede l'iscrizione:

COGNOME E NOME _____

DATA DI NASCITA ___ / ___ / _____ LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

• CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o l'alunno/a per l'anno scolastico 2023/2024 è la seguente:

INFANZIA sez _____

PRIMARIA classe _____ sez _____

• CHE il proprio figlio ha intolleranze e/o allergie alimentari

Barrare la casella: NO SI (allegare certificato medico di intolleranza o allergia alimentare)

• DI ESSERE IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DEL SERVIZIO DEGLI ANNI PRECEDENTI

DATA _____

Firma _____

Allegare fotocopia del documento di identità