

**UNIONE DEI COMUNI VALLE DI COMINO**  
**Per il COMUNE DI ALVITO-Serv.Istruzione e Diritto alla Studio**

Spazio riservato al protocollo Cat. 7.1

AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI  
ALVITO

**OGGETTO: Richiesta utilizzo MENSA SCOLASTICA anno scolastico 2022/2023**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il/la proprio figli\_\_\_ sia ammess \_\_\_ ad usufruire del servizio di MENSA SCOLASTICA per l'anno scolastico 2021/2022

**A tal fine si impegna al pagamento dei buoni pasto per la Scuola Materna – Scuola Primaria (1^ - 2^ - 3^ - 4^ classe)**

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Il richiedente autorizza l'Unione dei Comuni ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per le elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dalla L.675/96

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IL MODELLO VA RESTITUITO PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI ALVITO**

**UNIONE DEI COMUNI VALLE DI COMINO**  
**Per il COMUNE DI ALVITO-Serv.Istruzione e Diritto alla Studio**

Spazio riservato al protocollo Cat. 7.1

AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI  
ALVITO

**OGGETTO: Richiesta utilizzo TRASPORTO SCOLASTICO anno scolastico 2022/2023**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

che il/la proprio figli\_\_ sia ammess \_\_\_ ad usufruire del servizio di TRASPORTO SCOLASTICO per l'anno scolastico 2022/2023

**A tal fine si impegna al pagamento dell'abbonamento mensile**

- o Richiede l'esenzione in quanto il figlio \_\_\_\_\_  
Portatore di handicap con invalidità non inferiore al 74% (allega copia certificato di invalidità rilasciato dalla ASL)

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Il richiedente autorizza l'Unione dei Comuni ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per le elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dalla L.675/96

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IL MODELLO VA RESTITUITO PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI ALVITO**