

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA ANNO SCOLASTICO 2023/2024 AUTOCERTIFICAZIONE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' E DI CERTIFICAZIONE** (ai sensi degli artt. 46/47 DPR 28/12/2000 n. 445)

*genitore pagante 1	*genitore 2
cognome e nome	cognome e nome
residente a	residente a
in via/piazza	in via/piazza
codice fiscale	codice fiscale
numero di telefono casa / cellulare	numero di telefono casa/cellulare
indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica

dichiarano

quanto segue, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

**\*Dati anagrafici del bambino e della bambina iscritto/a**

cognome	nome	
residente a	in Via/Piazza	
Codice fiscale	Sesso	
Luogo di nascita	Data di nascita	
cittadinanza		
<b>anno scolastico 2023-2024</b>		
A.S. 23/24 scuola	A.S. 23/24 classe	A.S. 23/24 sezione
dieta per patologia: allegare certificato medico	dieta religiosa: specificare gli alimenti da evitare	
ISEE: specificare l'eventuale fascia di appartenenza e inoltrare il certificato al comune		

\_\_\_\_\_

firma leggibile

**Si raccomanda di compilare ogni campo richiesto e restituire tassativamente entro il**  
**o inviare all'indirizzo email scuole.ciria@coopsantalucia.com**