

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Decimomannu  
Piazza Municipio 1  
09033 Decimomannu  
protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it

**Oggetto : Richiesta utilizzo del Servizio Mensa Scolastica per l'anno scolastico 2017/2018**

Il/la sottoscritto/a(1) \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ via/località \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di genitore dell'alunno/a(2) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di utilizzare il servizio "Mensa" per la

Scuola dell'infanzia

Scuola Secondaria di I grado

frequentata dal/la proprio/a figlio/a (2) \_\_\_\_\_;

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

### DICHIARA

*(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

di essere a conoscenza delle regole per l'utilizzo del servizio "Mensa" rese note con apposito Avviso e di accettare integralmente le medesime;

che il proprio figlio ha in corso problematiche di carattere sanitario (allergie, intolleranze o altro) per cui necessita di adeguare la tabella dietetica come da certificazione e proposta di modifica da parte del pediatra che si allegano alla presente (3).

che il proprio figlio non necessita di nessun adeguamento della tabella dietetica (3).

che il proprio figlio ha necessità di adeguare la tabella dietetica per consuetudini alimentari legate a credenze religiose come da proposta di modifica allegata alla presente (3).

**Allega, infine, certificazione ISEE in corso di validità.**

Decimomannu li, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che codesta Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D. P. R. 28 dicembre 2000, n°445, ha facoltà di "effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgessero fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47".

Il richiedente autorizza, altresì, codesto Ente ad utilizzare i dati contenuti nella presente istanza per le finalità previste dalla legge, nell'ambito del servizio stesso.

Decimomannu \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**La firma in calce non deve essere autenticata. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e trasmessa insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.**

**L'istanza può essere presentata all'Ufficio Protocollo del Comune, negli orari di apertura al pubblico, via fax al numero 070962078, a mezzo posta al seguente indirizzo "Comune di Decimomannu, Piazza Municipio n. 1, 09033 Decimomannu", ovvero all'indirizzo di posta elettronica : [protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it).**

---

Note 1) Nome e Cognome del genitore

2) Nome e cognome dell'alunno

3) Indicare con un segno di spunta la casistica ricorrente

**Le domande dovranno essere presentate entro il giorno 31.08.2017.**