



Amministrazione destinataria

Comune di Carpenedolo

Ufficio destinatario

Ufficio pubblica istruzione, cultura e sport

Richiesta di variazione relativa al servizio di mensa scolastica

anno scolastico

/

Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	la modifica della dieta prescelta <i>(la nuova dieta è quella indicata, per ciascun figlio, nella porzione sottostante)</i>						
<input type="checkbox"/>	la prestazione sociale agevolata						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Valore ISEE</th> <th>Data rilascio</th> <th>Data fine validità</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>€</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità	€		
Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità					
€							
	Fascia ISEE						
<input type="checkbox"/>	1^ fascia: da 0,00 € a 7.800,00 €						
<input type="checkbox"/>	2^ fascia: da 7.800,01 € a 13.500,00 €						
<input type="checkbox"/>	3^ fascia: da 13.500,01 € a 20.000,00 €						
<input type="checkbox"/>	4^ fascia: oltre 20.000,01 €						
<input type="checkbox"/>	l'aggiornamento dei dati relativi alla residenza <i>(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore/affidatario)</i>						
<input type="checkbox"/>	l'aggiornamento dei dati relativi ai recapiti personali (E-mail, E-mail PEC, telefono, fax) <i>(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore/affidatario)</i>						
<input type="checkbox"/>	l'aggiornamento dei dati relativi alla scuola frequentata <i>(i nuovi dati sono quelli indicati, per ciascun figlio, nella porzione sottostante)</i>						

generalità del minore per il quale si chiede la variazione (1° figlio)

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Disabilità certificata

l'alunno è portatore di disabilità certificata

Scuola frequentata

scuola dell'infanzia

Nome scuola	Sezione

scuola primaria

Classe	Sezione

scuola secondaria

Classe	Sezione

asilo nido

Dieta richiesta (da compilare solo in caso di modifica della dieta richiesta)

dieta normale

dieta sanitaria, pertanto si impegna ad inoltrare compilato anche il modulo "*Richiesta diete speciali*"

dieta religiosa, pertanto si impegna ad inoltrare compilato anche il modulo "*Richiesta diete speciali*"

generalità del minore per il quale si chiede la variazione (2° figlio)

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Disabilità certificata

l'alunno è portatore di disabilità certificata

Scuola frequentata

scuola dell'infanzia

Nome scuola	Sezione

scuola primaria

Classe	Sezione

scuola secondaria

Classe	Sezione

asilo nido

Dieta richiesta (da compilare solo in caso di modifica della dieta richiesta)

dieta normale

dieta sanitaria, pertanto si impegna ad inoltrare compilato anche il modulo "*Richiesta diete speciali*"

dieta religiosa, pertanto si impegna ad inoltrare compilato anche il modulo "*Richiesta diete speciali*"

generalità del minore per il quale si chiede la variazione (3° figlio)

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Disabilità certificata

l'alunno è portatore di disabilità certificata

Scuola frequentata

scuola dell'infanzia

Nome scuola	Sezione

scuola primaria

Classe	Sezione

scuola secondaria

Classe	Sezione

asilo nido

Dieta richiesta (da compilare solo in caso di modifica della dieta richiesta)

- dieta normale
- dieta sanitaria, pertanto si impegna ad inoltrare compilato anche il modulo " *Richiesta diete speciali*"
- dieta religiosa, pertanto si impegna ad inoltrare compilato anche il modulo " *Richiesta diete speciali*"

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- modulo per la richiesta di diete speciali
(da allegare se richiesta la dieta sanitaria o religiosa)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Carpinedolo

Luogo

Data

Il dichiarante