

**Al Sig. Sindaco  
del Comune di Santa Croce Camerina**

**Oggetto :Domanda di ammissione al servizio di mensa scolastica anno scolastico  
2016/2017.**

Il /La sottoscritto/a .....nato/a.....  
il.....residente in.....  
via.....c.f.:.....Tel.....  
in qualità di .....

**CHIEDE**

L'ammissione al servizio di mensa scolastica per l'anno scolastico.....  
dell'alunno.....nat.....a.....il.....  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola d'infanzia dell'Istituto  
Comprensivo "Psaumide"

S. Croce Camerina, li \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
(firma)

(La firma deve essere apposta per esteso in maniera chiara e leggibile).

Allegare :

- Fotocopia dell' Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) in corso di validità;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento;

- Richiesta dieta speciale nel caso di patologie alimentari (ritirare apposito modulo presso l'ufficio scolastico).

Consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  
genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ autorizzo il Comune , ad utilizzare i dati  
nel rispetto dei limiti posti dal D.Lgs.196/2003 .

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma)