

**Comune di San Salvatore di Fitalia**

Città Metropolitana di Messina

## Al Signor Sindaco

del Comune di San Salvatore di Fitalia

### Oggetto: Richiesta di ammissione al servizio di mensa scolastica – A.S. 2025/2026

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………… nato/a a ……..………………………… il …………………, residente in via ………………………………………… n. …, San Salvatore di Fitalia, C.F. ………………………………….., mail ……………………………………………………….., n. tel/cell. ………………………… genitore/tutore dell’alunno/a …………………..…………………………,

iscritto/a alla classe ………… della Scuola:

☐ Infanzia

☐ Primaria

☐ Secondaria di I grado

dell’Istituto Comprensivo di Longi – Plesso di San Salvatore di Fitalia,

**CHIEDE**

**l’ammissione del proprio figlio/a al servizio di mensa scolastica per l’anno scolastico 2025/2026.**

Dichiara ai sensi dell’art. 47 DPR 445/2000:

☐ di essere a conoscenza che il servizio è soggetto a compartecipazione da parte degli utenti, secondo la tariffa determinata con delibera G.C. n. 28 del 24.03.2025;

☐ di impegnarsi al versamento della quota dovuta, con le modalità stabilite dall’Ente;

☐ di richiedere, se necessario, l’adozione di menù speciale per motivi sanitari, allegando certificazione medica.

☐ Richiede l’esenzione totale ai sensi dell’art. 3, c. 3, L. 104/1992, allegando idonea certificazione.

☐ Comunica che il proprio figlio/a non usufruirà del servizio di mensa scolastica per l’a.s. 2025/2026.

Informativa trattamento dati

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l’Amministrazione comunale utilizzerà i dati contenuti nella presente istanza esclusivamente per fini istituzionali (D.Lgs. 196/2003 e Reg. UE 679/2016 – GDPR).

Allega:
1. copia documento di riconoscimento;

2. eventuale certificazione medica (per menù speciale);

3. eventuale certificazione ex L. 104/1992 art. 3, c. 3 (per richiesta esenzione).

San Salvatore di Fitalia, lì ……………………

Firma ………………………………………