



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, li

Firma