



COMUNE DI LUOGOSANTO

C.A.P. 07020

PROVINCIA DI OLBIA - TEMPIO

SERVIZIO MENSA 2019/2020 SCUOLA DELL'OBBLIGO

Scheda d'iscrizione

Generalità utente

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

c.f: _____

Residente a _____ in via _____ N _____

Frequentante la Scuola _____ classe _____

del Comune di _____

RICHIESTA DEL GENITORE

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ e residente a _____

In via _____ n° di Telefono _____ C.F. _____

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio Mensa del scuola dell'Obbligo del Comune di Luogosanto per il proprio figlio _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/00, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiaro che:

il reddito ISEE del nucleo familiare per l'anno 2019 è il seguente: €. _____, Dichiaro altresì di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n° 445/00 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite. (I suddetti controlli potranno essere effettuati da parte della GUARDIA DI FINANZA).

Luogosanto, _____

Firma: