

**Al Signor Sindaco
del Comune di
Zafferana Etnea**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA – SERVIZIO INDIVIDUALE Scuola
dell’Infanzia – Plessi: Pisano –Fleri - Via Nuova Bonanno-Fleri – Matteo Maglia – Poggio Felice**

Il/La sottoscritto/a Genitore / Tutore

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____ Residente a _____

Via _____ n. Tel. _____

Cell. _____ Email _____

PEC (se posseduta) _____

In qualità di genitore / tutore dell’alunno/a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____

Iscritto/a per l’A.S. 2026/2027 alla Scuola Infanzia:

☐ Pisano Sez. _____

☐ Fleri Sez. _____

☐ Via Nuova – Bonanno –

☐ Fleri Sez. _____

☐ Matteo Maglia Sez. _____

☐ Poggio Felice Sez. _____

CHIEDE

L’iscrizione del proprio figlio/a al Servizio di Mensa Scolastica individuale per l’anno scolastico 2026/2027
per n. 5 giorni settimanali

Costo pasto: € 6,24 – Pagamento tramite ☐ PagoPA

DICHIARA

ai sensi del DPR 445/2000

Di essere a conoscenza che il servizio prevede circa 200 pasti giornalieri e che il costo è di € 6,24 a pasto;

Di impegnarsi al pagamento anticipato dei buoni pasto / ricarica PagoPA;

Di comunicare tempestivamente eventuali assenze entro le ore 9:00 del giorno stesso.

EVENTUALE RICHIESTA DIETA SPECIALE (Allegare certificazione medica)

☐ NESSUNA DIETA SPECIALE

☐ DIETA PER MOTIVI DI SALUTE – Allergia / Intolleranza / Celiachia (allegare certificato medico specialista + modulo dietista ASP)

Specificare: _____

☐ DIETA PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI (es. no carne suina, no carne, vegetariana)

Specificare: _____

AGEVOLAZIONI / ISEE (per eventuale riduzione prevista da Regolamento Comunale)

☐ Non richiedo agevolazione

☐ Richiedo agevolazione – Allego Attestazione ISEE di € _____ – Prot. INPS _____

INFORMATIVA PRIVACY – Art. 13 GDPR 679/2016 Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per finalità relative al servizio mensa scolastica.

Il Genitore

ALLEGA:

Copia documento identità genitore

Copia Codice Fiscale alunno

Certificazione medica per dieta speciale (se richiesta)

Attestazione ISEE (per agevolazione)