

# COMUNE DI SAN BENIGNO CANAVESE

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

Il sottoscritto, in qualità di genitore o di chi ne fa le veci, **RICHIESTE** l'iscrizione al servizio mensa **A.S. 2026/2027**  
**DICHIARA** le seguenti proprie generalità e residenza anagrafica

**SI PREGA COMPILARE TUTTO IN STAMPATELLO**

### GENITORE (In possesso di SPID o C.I.E.)

cognome		nome	
nato a		il	
res. a		via/c.so	
codice fiscale			
cellulare Mamma		cellulare papà	
E.mail (STAMPATELLO)			

**Richiede l'iscrizione al servizio mensa 2026/2027 del/dei minore/i:**

### NUOVO ISCRITTO

cognome		nome	
nato a		il	
res. a		via/c.so	
che a settembre 2026 frequenterà	<input type="checkbox"/> materna	<input type="checkbox"/> elementare	<input type="checkbox"/> media
classe	sezione	codice fiscale	

### NUOVO ISCRITTO

cognome		nome	
nato a		il	
res. a		via/c.so	
che a settembre 2026 frequenterà	<input type="checkbox"/> materna	<input type="checkbox"/> elementare	<input type="checkbox"/> media
classe	sezione	codice fiscale	

### COMUNICA INOLTRE CHE SONO GIA' ISCRITTI AL SERVIZIO MENSA I MINORI:

cognome		nome	
frequentante la scuola	<input type="checkbox"/> materna	<input type="checkbox"/> elementare	<input type="checkbox"/> media
cognome		nome	
frequentante la scuola	<input type="checkbox"/> materna	<input type="checkbox"/> elementare	<input type="checkbox"/> media

CONTINUA



1)  **RICHIEDE** che il/i proprio/i figlio/i possa/no seguire la seguente dieta:

➔ 1° FIGLIO  Allergia/Intoller. (certificato)  No carne Maiale  No tutti tipi carne  Vegano  Vegetariano

➔ 2° FIGLIO  Allergia/Intoller. (certificato)  No carne Maiale  No tutti tipi carne  Vegano  Vegetariano

A tal fine:  allega dichiarazione medica e/o autocertificazione  presenterà dichiarazione medica  
(la certificazione non è necessaria per la richiesta di diete etico/religiose)

2)  **RICHIEDE** l'applicazione della tariffa agevolata (ISEE inferiore a € 20.000,00) e pertanto

a)  allega attestazione ISEE rilasciata dal CAF in data \_\_\_\_\_

b)  presenterà attestazione ISEE entro il 05/09/2026

c)  comunica che è già stata presentata dichiarazione ISEE scadente il 31/12/2026

d)  richiede l'applicazione della tariffa ridotta per 3 figli (che utilizzano tutti il servizio mensa)

**SI IMPEGNA:**

- a consegnare la nuova attestazione ISEE entro il 28/02/2027
- a consegnare entro e non oltre il 5 settembre 2026 all'ufficio scuole il certificato medico o l'autocertificazione (nel caso sia stata richiesta una dieta o un'alimentazione particolare per motivi etico/religiosi)
- a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione di indirizzo, numero di telefono o scuola frequentata

**DICHIARA**

di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2° del D.Lgs. 109/1998 in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

**AUTORIZZA**

in relazione all'art. ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679, il trattamento dei dati personali relativi all'iscrizione al servizio mensa scolastica, soltanto per lo svolgimento delle funzioni istituzionali del succitato organismo

San Benigno C,se \_\_\_\_\_ firma del genitore \_\_\_\_\_