



COMUNE DI MORBEGNO
SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA a.s. 2021/2022
DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO

Il/La sottoscritto/a	<input type="checkbox"/> genitore <input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/> affidatario / <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Cognome	
Nome	
C.F.	
Nato/a a	
il	
Residente a	
Indirizzo	
Recapito tel.	
E_mail:	

presa visione delle condizioni che regolano l'erogazione del Servizio Mensa del Comune di Morbegno, come illustrate nei documenti "Note Informative" e "Prospetto delle Tariffe",

➤ **ISCRIVE al SERVIZIO MENSA SCOLASTICA a.s. 2021/2022 l'ALUNNO/A:**

cognome	
nome	
C.F.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Frequentante la scuola:	Classe/ Sezione / Aula
Già utente del servizio mensa lo scorso anno scolastico?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO

(n.b. In caso di iscrizione di alunni fratelli compilare una scheda per ciascun figlio)

➤ **CHIEDE L'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA AGEVOLATA** (MINIMA o PROPORZIONALE o RIDOTTA FRATELLI) sulla base dell'indicatore ISEE attestato dall'INPS:

compilare nel caso di ISEE utile per l'applicazione di tariffa agevolata per alunni residenti nel Comune di Morbegno

Attestazione INPS-ISEE n° _____ rilasciata il _____ con scadenza il _____ dichiarante della DSU: _____ INDICATORE ISEE (per prestazioni agevolare rivolte a minorenni) = € _____ (allegare: copia dell'Attestazione ISEE in corso di validità)

- **SI IMPEGNA A PAGARE LE RETTE** di utilizzo del Servizio;
- **DICHIARA** di avere preso visione dell'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR - *General Data Protection Regulation*) e di esprimere il consenso al trattamento dei dati propri e di quelli dell'alunno.

Firma del richiedente / dichiarante

Morbegno, lì