



Comune di San Giovanni Incarico - Servizio Mensa Scolastica

Piazza Umberto I – San Giovanni Incarico

Tel. 0776-549801



Domanda di iscrizione

Servizio mensa anno scolastico 2026/2027

Le domande di iscrizione devono essere presentate al seguente indirizzo mail serviziscolastici@comunesangiovannincarico.fr.it oppure in via del tutto eccezionale presentate all'Ufficio Protocollo del Comune di San Giovanni Incarico all'indirizzo pec: segreteria@comunesangiovannincarico.fr.it

Il sottoscritto/a _____

Cognome e nome del genitore o tutore

residente a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ email _____

Codice Fiscale _____

A tal fine consapevole che la presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 5 - 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, sotto la propria personale responsabilità, con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della presente dichiarazione, a norma dell'art. 75 del medesimo D.P.R. e consapevole che l'Amministrazione provvederà a controlli;

- che in caso di mancato pagamento delle rette dovute, l'Amministrazione Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e al recupero delle somme dovute nei modi previsti dalla Legge;
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione oppure l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicate per iscritto e trasmesse al seguente indirizzo mail serviziscolastici@comunesangiovannincarico.fr.it.

quale genitore/tutore del minore sotto indicato:

DICHIARA QUANTO SEGUE

1) I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione alla mensa scolastica

Cognome	nome	Sesso	
		M	F
Data di nascita	luogo di nascita	Nazione se nata/o all'estero	

☐ 1° figlio ☐ 2° figlio ☐ 3° figlio ☐ o successivo

2) CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l'anno scolastico 2026/2027 è la seguente:

Scuola _____ CLASSE _____

Presentazione di allegati per diete particolari



Necessita di diete speciali

☐ per motivi etico/religiosi allegare dichiarazione

☐ per motivi sanitari allegare certificato medico di recente rilascio

Ai sensi dell'art. 13 comma 5 lett. a) del D.Lgs. 196/2003, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI
(ART.13 DEL Decreto Leg.vo 30 giugno 2003 n. 196 – Codice in materia di protezione dati personali”)

La informiamo che i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norma di legge o regolamenti o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; in particolare sono comunicati alla Guardia di Finanza per controlli previsti; sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del Decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di San Giovanni Incarico. Il Responsabile è il Responsabile del Servizio Affari Generali.

PER ULTERIORI CHIARIMENTI ED INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

rivolgersi nei giorni feriali di martedì e giovedì, dalle ore 10:00 alle ore 12:30, presso l'ufficio Affari Generali del Comune di San Giovanni Incarico. Tel: 0776-549801 (interno 4)

Tariffe approvate con Deliberazione di Giunta Comunale n. 101 del 17.11.2025

FASCIA	REDDITO ISEE	TARIFFA REFEZIONE SCOLASTICA (A PASTO)	
		RESIDENTI/NON RESIDENTI	BAMBINI LEGGE 104
1	Fino a € 2.500,00	€ 1,50	ESENTE
2	€ 2.501,00 - € 8.000,00	€ 2,50	ESENTE
3	€ 8.001,00 - € 20.000,00	€ 3,50	ESENTE
4	Oltre € 20.001,00	€ 4,50	ESENTE
		Le famiglie che usufruiscono del servizio contemporaneamente per due o più bambini, al secondo e successivi viene applicata una riduzione del 20% sulla relativa tariffa.	

Allegare alla presente domanda:

- **Dichiarazione ISEE in corso di validità;**
- **Documento di riconoscimento del richiedente.**

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
