



COMUNE di GRAFFIGNANO

Provincia di Viterbo

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA a.s. 2025/2026

Il /la sottoscritto/a in qualità di soggetto esercente la potestà genitoriale

Cognome _____ Nome _____

Nato/ a _____ il _____ Residente in _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Tel _____ cellulare _____

C.F. _____

CONSAPEVOLE

Ai sensi degli art. 71-75-76 del D.P.R. 445/2000, delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite, di quanto deliberato dall'Amministrazione comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi pagamenti di utilizzo

Quale genitore/tutore del minore

C H I E D E

- 1) L'ammissione al servizio di MENSA SCOLASTICA per l.'a.s. 2025/2026
- 2) con decorrenza dal mese di del proprio figlio/a:

Cognome _____ nome _____

nato a _____ nazione _____

il _____

Residenza del minore (compilare se diversa dal richiedente _____)

Frequentante la scuola dell' Infanzia di _____.

D I C H I A R A

1. di aver preso visione dell'avviso pubblico relativo al servizio e di essere a conoscenza delle seguenti tariffe dei buoni pasto da versare al comune di Graffignano:

ISEE	Per un figlio	Per il secondo figlio	Per il terzo o più figli
I.S.E.E. da 0,00	Esonero	Esonero	Esonero
I.S.E.E. da 4001,00	4,20	3,20	Esonero
I.S.E.E. da 9001,00	4,60	3,60	Esonero
I.S.E.E. da 18001,00	5,20	4,20	3,60
I.S.E.E. superiore a 29001,00	5,80	4,80	4,20

2. di comunicare per iscritto o via mail a: segreteria@comune.graffignano.vt.it l'eventuale rinuncia al Servizio con specificazione della data;

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento può essere effettuato può essere effettuato tramite portale PagoPA, presente sul sito istituzionale www.comune.graffignano.vt.it o tramite POS situato presso l'ufficio Protocollo, indicando la causale: "acquisto buoni pasto mensa scolastica, cognome e nome dell'alunno-mese-anno".

Allega:

- Attestazione ISEE in corso di validità
- Copia del documento di riconoscimento dei genitori.

Graffignano, li _____

Firma del genitore/dichiarante

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Art.13 D.L. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali". I dati personali richiesti, con il presente modulo, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso anche il conferimento alla ditta aggiudicataria del servizio, per gli stessi fini.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il/la sottoscritto/a esprime, conformemente a quanto previsto dagli articoli 23 e 26 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 Giugno 2003 il consenso al trattamento dei dati personali sensibili che mi riguardano da parte del Comune di Graffignano con sede in piazza del comune n. 7. Il responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Amministrativo.

Graffignano, li _____

Firma del genitore
