



COMUNE DI LUOGOSANTO

C.A.P. 07020

PROVINCIA DI OLBIA - TEMPIO

SERVIZIO MENSA 2025/2026 SCUOLA DELL'INFANZIA

Scheda d'iscrizione

Generalità utente

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ N _____

C.Fiscale n° _____

Frequentante la Scuola _____ del Comune di _____

RICHIESTA DEL GENITORE

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ e residente a _____

In via _____ n° di Telefono _____

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio Mensa della scuola Materna del Comune di Luogosanto per il proprio figlio _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/00, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiaro che:

il reddito del nucleo familiare per l'anno _____ è il seguente: €.

Dichiaro altresì di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n° 445/00 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite. (I suddetti controlli potranno essere effettuati da parte della GUARDIA DI FINANZA).

Luogosanto, _____

Firma