

**Al Comune di Ardara**  
**Settore Pubblica Istruzione**  
Piazza Municipio, 1 07010 – ARDARA (SS)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in Ardara, in Via/Piazza/Loc./Reg. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

in qualità di (*barrare la casella appropriata*):

genitore     tutore     affidatario

### CHIEDE

L'iscrizione al servizio di refezione scolastica, per l'anno scolastico 2025/2026, del minore  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in Ardara, in Via/Piazza/Loc./Reg. \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del suddetto decreto nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

- Che il minore sopra indicato: (*barrare la casella di interesse*)
  - NON è affetto da allergia/intolleranza da alimenti.
  - È affetto da allergia/intolleranza da alimenti (*allegare certificato del medico specialista e tabella dietetica*)
- Che il reddito ISEE 2025 risulta essere quello indicato nel modello allegato.

Ardara, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

#### RISERVATO ALL'UFFICIO

Dichiarazione ISEE \_\_\_\_\_

Fascia "A – B – C – D – E" \_\_\_\_\_