

## ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2026/2027

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

C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

tel/cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### chiede l'iscrizione al servizio per

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ frequentante la scuola:

INFANZIA sez. \_\_\_\_\_  SEZ. PRIMAVERA  PRIMARIA classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ T.P.   
MOD.

### DIETA SPECIALE

<input type="checkbox"/> <b>no carne</b>	<input type="checkbox"/> <b>diabete</b>
<input type="checkbox"/> <b>no carne di maiale</b>	<input type="checkbox"/> <b>favismo</b>
<input type="checkbox"/> <b>no carne no pesce</b>	<input type="checkbox"/> <b>celiachia</b>
<input type="checkbox"/> <b>no carne, pesce, uova</b>	<input type="checkbox"/> <b>allergie/intolleranze</b>

per motivi religiosi /etici  **no carne**  **no carne di maiale**  **no carne no pesce**  **no carne, pesce, uova**

per motivi sanitari  **diabete**  **favismo**  **celiachia**  **allergie/intolleranze**

all. cert. medico

DICHIARA:

- di essere a conoscenza che il pagamento dei buoni mensa deve essere anticipato
- che nel caso di mancato pagamento dei pasti consumati, si ricorre alla riscossione coattiva ed alla sospensione del servizio

(solo per residenti)

RICHIEDE L'AGEVOLAZIONE sul costo del buono pasto e allega attestazione ISEE 2025 pari a € \_\_\_\_\_

dichiara di non avere in corso situazioni di morosità nei pagamenti delle tariffe dei servizi comunali relativi agli anni precedenti o di impegnarsi a sottoscrivere un piano di estinzione rateale della morosità accumulata, fermo restando che, il mancato pagamento anche solo di una rata causerà la decadenza dal beneficio

dichiara altresì di essere a conoscenza che un debito superiore ad € 100,00 comporta la decadenza dal servizio

di non trovarsi, nei confronti dell'Amministrazione e dei dipendenti del Comune di Candiolo, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti di affini entro il secondo grado

Candiolo, li \_\_\_\_\_

FIRMA