



COMUNE DI CINGIA DE' BOTTI

Provincia di Cremona

Via Giuseppina 79 26042 Cingia de' Botti Tel. 0375/96141

C.F./P.Iva 00304660194

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA

SCUOLA DELL'INFANZIA DI CINGIA DE' BOTTI

ANNO SCOLASTICO 2026/2027

ALUNNO - Cognome e nome _____
data/luogo di nascita _____/_____ C.F. _____
Il/La sottoscritto/a (**GENITORE**) _____ C.F. _____
Residente a _____
Indirizzo _____
Rec. Telefonico/i _____ (madre) _____ (padre)
Indirizzo e-mail _____

Alunno iscritto per l'A.S. 26/27 alla scuola

☐ Infanzia di Cingia de' Botti Classe _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire del servizio di MENSA SCOLASTICA

• **NECESSITA DI DIETA SPECIALE:**

☐ Per MOTIVI ETICO/RELIGIOSI non può assumere i seguenti alimenti:

☐ PER ALLERGIE/INTOLLERANZE (allegare certificazione medica)

DICHIARA

di essere informato che il costo a pasto è di €. 5,00, che verrà pagato un acconto di €. 100,00 (entro il 15/09/2026) l'acconto sarà scalato negli ultimi mesi dell' A.S. 26/27 e riceverà mensilmente all'indirizzo e-mail sopra indicato l'avviso di pagamento pagoPA con il totale dovuto per i pasti consumati.

SI IMPEGNA al pagamento del servizio tramite pagoPA predisposto dall'Ufficio comunale.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2008, N.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere ed esprime consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art.13 il cui estratto è più sotto riportato.

Cingia de' Botti, _____ FIRMA _____

Si allega documento di identità