



CITTA' DI CAPRANICA

(Provincia di Viterbo)

Settore II
AFFARI GENERALI

ISCRIZIONE AL SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA

Anno Scolastico 2025/2026

Il Sottoscritto (Padre) _____ residente in

_____ Via _____ n° _____

n. telefono: _____ E-mail: _____

La Sottoscritta (Madre) _____ residente in

_____ Via _____ n° _____

n. telefono: _____ E-mail: _____

Genitori/esercanti la potestà genitoriale dell'alunno/a

Cognome e nome: _____

CHIEDONO

che il proprio figlio/a possa **usufruire** del servizio di refezione scolastica per l'anno **2025/2026** dal giorno: _____ (indicare il giorno in cui si desidera iniziare ad utilizzare il servizio)

Il sottoscritto dichiara inoltre di *consapevole che le dichiarazioni false, la falsità in atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dei benefici conseguenti*

DICHIARA

• I DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A per il/la quale si chiede l'iscrizione sono:

COGNOME E NOME: _____

DATA DI NASCITA: ___/___/_____ LUOGO DI NASCITA: _____

RESIDENTE IN: _____ VIA: _____

• CHE LA SCUOLA presso cui è iscritto/a l'alunno/a per l'anno scolastico 2025/2026 è la seguente:

INFANZIA sez _____

PRIMARIA classe _____ sez _____ TEMPO PIENO TEMPO ORDINARIO

• CHE il proprio figlio/a ha intolleranze e/o allergie alimentari

Barrare la casella: NO SI (allegare certificato medico di intolleranza o allergia alimentare aggiornato)

• CHE il proprio figlio/a deve seguire una dieta speciale per motivi etici/culturali/religiosi No SI (se si barra la casella SI occorre compilare il modello di richiesta specifico (allegato A).

DICHIARA ALTRESI' (BARRARE LE CASELLE)

di essere a conoscenza che in caso di assenza del figlio/a o di uscite anticipate va effettuata la disdetta del buono entro le ore 9.30 del mattino, in caso contrario il costo del pasto verrà addebitato ai genitori.

di essere a conoscenza che in caso di trasferimento del figlio/a (presso altro Comune oppure di cambio classe a tempo ordinario senza mensa) i genitori sono tenuti a darne tempestiva comunicazione scritta al Comune di Capranica tramite email: protocollo@comune.capranica.vt.it oppure recandosi personalmente all'ufficio segreteria.

DI ESSERE IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DEL SERVIZIO DEGLI ANNI PRECEDENTI

DATA _____ Firma _____

Allegare copia del documento di identità