**All’Ufficio Scuola del Comune di Minucciano**

**P.zza Chiavacci n. 1**

**55034 Minucciano (LU)**

**Oggetto:** domanda di iscrizione per **refezione scolastica** e **trasporto scolastico** anno scolastico 2023/2024.

Il/la sottoscritt \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_ , località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Genitore/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto alla scuola (*barrare la casella che interessa*)

O scuola infanzia Gramolazzo O scuola infanzia Pieve San Lorenzo

O scuola primaria Gorfigliano O scuola primaria Pieve San Lorenzo

O scuola secondaria di I grado Gramolazzo

**CHIEDE**

che l’alunno/a venga ammesso al servizio di (*barrare le caselle che interessano*)

O Refezione scolastica

|  |
| --- |
| con prelievo dell’alunno in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*andata*) |
| e con discesa dell’alunno in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ritorno*) |

O Trasporto scolastico

**DICHIARA**

**o** di essere a conoscenza che qualsiasi informazione sui servizi scolastici comunali sarà pubblicata sul sito del Comune di Minucciano ([www.comune.minucciano.lu.it](http://www.comune.minucciano.lu.it)) nella sezione Portale scuola;

o di voler ricevere le comunicazioni personali riguardanti i presenti servizi scolastici al seguente indirizzo di posta elettronica : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o, in alternativa, a mezzo del servizio postale al seguente indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in caso di mancata compilazione le comunicazioni saranno trasmesse all’indirizzo di residenza)

Si allega (*barrare le caselle che interessano*):

O dichiarazione ISEE **per prestazioni a minori**

O attestazione di accertata situazione di disabilità

O certificazione medica di intolleranze/allergie alimentari

O documento di riconoscimento in corso di validità

Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

**Allegare copia di documento di riconoscimento in corso di validità del genitore/tutore maggiorenne**

**Nel caso in cui il documento di riconoscimento non sia allegato la domanda NON sarà accettata**