



OGGETTO: Domanda iscrizione Servizio mensa scolastica – A.S. 2026/2027”

[illegible]

Cognome e nome _____
nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____
codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- ☐ Scuola dell'Infanzia di Campigliano
- ☐ Scuola dell'Infanzia di Filetta
- ☐ Scuola dell'Infanzia di San Cipriano Picentino
- ☐ Scuola Primaria di Campigliano (servizio post accoglienza con mensa)
- ☐ Scuola Primaria di Filetta (servizio post accoglienza con mensa)

Piazza Domenico Amato n. 1 - 84099 San Cipriano Picentino
P.I. 00463030650 - tel. 089 8628228
web: <https://www.comune.sanciprianopicentino.sa.it> - PEC: protocollo@pec.comune.sanciprianopicentino.sa.it





Comune di San Cipriano Picentino
Provincia di Salerno
SETTORE PUBBLICA ISTRUZIONE

- ☐ copia di documento d'identità in corso di validità
- ☐ ricevuta di avvenuto pagamento della quota di iscrizione (€ 35,00) tramite PagoPA
- ☐ attestazione ISEE in corso di validità
- ☐ certificazione Legge 104/1992 (ove ricorra)
- ☐ certificato medico attestante allergie/intolleranze alimentari (ove ricorra)

6. Allergie, intolleranze alimentari e diete speciali

- ☐ NO, il/la proprio/a figlio/a non presenta allergie o intolleranze alimentari
- ☐ SÌ, il/la proprio/a figlio/a presenta le seguenti allergie/intolleranze alimentari (allegare obbligatoriamente certificato medico):

Il richiedente si impegna a presentare il relativo certificato medico all'Ufficio Pubblica Istruzione entro e non oltre 5 giorni dalla presentazione della presente domanda, ovvero non appena venuto a conoscenza di eventuali allergie o intolleranze sopravvenute.

Eventuali richieste di alimenti alternativi per motivi religiosi o filosofici:

7. Dichiara inoltre

- di essere consapevole che non è previsto alcun rimborso per l'utilizzo parziale delle somme versate;
- di poter utilizzare l'eventuale credito pasti residuo dell'anno scolastico precedente;
- di impegnarsi a mantenere sempre un credito sufficiente sull'App Telemoney per la prenotazione dei pasti;
- di essere consapevole che l'eventuale rinuncia al servizio dovrà essere tempestivamente comunicata alla Scuola e all'Ufficio Pubblica Istruzione.

8. Informativa sulla privacy

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e ne autorizza il trattamento esclusivamente per le finalità connesse all'erogazione del servizio di mensa scolastica.

Luogo e data _____

Firma del richiedente

Modalità di inoltro della domanda:

PEC: protocollo@pec.comune.sanciprianopicentino.sa.it • E-mail: pubblicaistruzione@gmail.com • A mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune