



ALL'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE
DEL COMUNE DI BRIGNANO GERA D'ADDA

ISCRIZIONE SERVIZI SCOLASTICI A.S. 2025/2026

IL MODELLO DEVE ESSERE DEBITAMENTE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE

Generalità del richiedente (Genitore o chi ne fa le veci) da associare al minore (AI FINI DELLA DICHIARAZIONE 730)

Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Codice fiscale	Residente a
Via	
Cell.	E-mail

Dati alunno/a:

Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Codice fiscale	
Residente a	Via

Nell'anno scolastico 2025/2026 frequenterà la scuola:

- INFANZIA: SEZ. _____ PRIMARIA: CLASSE _____ SEZ. _____

CHIEDE l'iscrizione al/ai seguente/i servizio/i scolastico/i:

- MENSA SCOLASTICA
 PRE SCUOLA (dalle ore 7.30)
 POST SCUOLA (dalle ore 16.00 alle ore 18.00)

DIETA RICHIESTA:

- NORMALE
 RELIGIOSA (indicare): _____

 ALTRO (indicare): _____

N.B.: IN CASO DI DIETA SPECIALE È OBBLIGATORIO ALLEGARE LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE MEDICA

Autodichiarazione ISEE (DATO NON OBBLIGATORIO):

€ _____ Scadenza ISEE: _____

N.B. SOLO chi richiede la riduzione del buono pasto deve allegare la certificazione ISEE rilasciata nell'anno 2025, riguardante la situazione economica di entrambi i genitori, anche se non conviventi. (Senza la certificazione allegata, viene attribuita automaticamente la fascia economica più alta)

DICHIARA

- di essere a conoscenza che la priorità sarà data ai figli di **GENITORI ENTRAMBI LAVORATORI**
- di aver preso visione del Regolamento Mensa;
- in caso di rinuncia o variazione dei dati dichiarati, di provvedere alla tempestiva comunicazione scritta presso gli uffici competenti;
- di essere a conoscenza che è un **SERVIZIO PRE-PAGATO** e quindi **VA PAGATO IN ANTICIPO**. La prosecuzione del servizio è garantita solo a chi è in regola con i pagamenti
- di essere a conoscenza che non ho diritto ad alcuna riduzione finché non avrò presentato l'attestazione ISEE in corso di validità

ALLEGATI OBBLIGATORI (SCUOLA PRIMARIA):

- CERTIFICAZIONE RILASCIATA DAL DATORE DI LAVORO DI ENTRAMBI I GENITORI**

PRIVACY:

- Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) n. 2016/679 e successive modifiche ed integrazioni, Codice in materia di protezione dei dati personali.

Brignano Gera d'Adda, lì _____ **IL RICHIEDENTE** _____

IL PRESENTE MODULO DEBITAMENTE COMPILATO VA RESTITUITO VIA MAIL ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI BRIGNANO GERA D'ADDA ENTRO IL 27/08/2025 all'indirizzo: ufficio.protocollo@comune.brignano.bg.it