



# Comune di Succivo

Provincia di Caserta

Alla Responsabile del Settore Politiche Sociali  
Dott.ssa Tommasina Vano  
All' Assessore alle Politiche Sociali  
Avv. Imma Marsilio

## OGGETTO: RICHIESTA MENSA SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2025/2026

**(Da compilare e protocollare dal 29/07/2025 fino alle ore 12:00 del 22/09/2025, in una delle seguenti modalità:**

- **consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Succivo negli orari di apertura al pubblico. In tal caso farà fede la data apposta dal protocollo comunale;**
- **tramite pec [affarigenerali.succivo@postecert.it](mailto:affarigenerali.succivo@postecert.it) con oggetto "Servizio Refezione Scolastica per l'Anno Scolastico 2025/2026". Ai sensi del D.Lgs. 82/2005 la PEC ha pieno valore legale e farà fede la data e l'orario di ricezione del messaggio nella casella pec dell'Ente;**
- **invio a mezzo raccomandata A/R indirizzata a Comune di Succivo, Piazza IV Novembre, n. 8 - Ufficio Affari Generali-con oggetto " Servizio Refezione Scolastica per l'Anno Scolastico 2025/2026". In tal caso farà fede la data del timbro postale di spedizione, come previsto dalla normativa vigente.)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ in qualità  
di \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

l'iscrizione al Servizio di Refezione Scolastica per:

- l'alunno/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Iscritto/a alla scuola  
 Dell'infanzia – Classe \_\_\_\_\_ - Sez \_\_\_\_\_ - Padiglione \_\_\_\_\_  
 Primaria– Classe \_\_\_\_\_ - Sez \_\_\_\_\_ Padiglione \_\_\_\_\_;
- l'alunno/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Iscritto/a alla scuola  
 Dell'infanzia – Classe \_\_\_\_\_ - Sez \_\_\_\_\_ - Padiglione \_\_\_\_\_  
 Primaria– Classe \_\_\_\_\_ - Sez \_\_\_\_\_ Padiglione \_\_\_\_\_;
- l'alunno/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Iscritto/a alla scuola  
 Dell'infanzia – Classe \_\_\_\_\_ - Sez \_\_\_\_\_ - Padiglione \_\_\_\_\_  
 Primaria– Classe \_\_\_\_\_ - Sez \_\_\_\_\_ Padiglione \_\_\_\_\_;



**DICHIARA** (ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000):

- di essere residente nel Comune di Succivo;
- di NON essere residente nel Comune di Succivo;
- di appartenere alla fascia ISEE di € \_\_\_\_\_ (allegare attestazione valida);
- di essere consapevole che nel caso di mancata presentazione dell'attestazione del modello ISEE si rientra nell'ultima fascia di pagamento;
- di essere consapevole che le tariffe hanno validità fino al 31/12/2025 e saranno aggiornate dal 1/01/2026;

**ALTRESI' DICHIARA**

che l'alunno/a: \_\_\_\_\_

- non necessita di diete speciali;
- necessita di dieta speciale per motivi di \_\_\_\_\_, per la quale allego certificazione medica rilasciata da struttura pubblica, ai sensi della normativa sanitaria vigente;
- necessita di dieta etico-religiosa e a tal fine si chiede di non far consumare al proprio figlio per motivi etnici – culturali e/o religiosi i seguenti alimenti:

che l'alunno/a: \_\_\_\_\_

- non necessita di diete speciali;
- necessita di dieta speciale per motivi di \_\_\_\_\_, per la quale allego certificazione medica rilasciata da struttura pubblica, ai sensi della normativa sanitaria vigente;
- necessita di dieta etico-religiosa e a tal fine si chiede di non far consumare al proprio figlio per motivi etnici – culturali e/o religiosi i seguenti alimenti

che l'alunno/a: \_\_\_\_\_

- non necessita di diete speciali;
- necessita di dieta speciale per motivi di \_\_\_\_\_, per la quale allego certificazione medica rilasciata da struttura pubblica, ai sensi della normativa sanitaria vigente;
- necessita di dieta etico-religiosa e a tal fine si chiede di non far consumare al proprio figlio per motivi etnici – culturali e/o religiosi i seguenti alimenti:

**Si allega:**

- Copia attestazione ISEE valida;
- Copia documento identità del richiedente;
- Certificazione medica per diete speciali.

**Firma del richiedente**