



UNIONE DEI COMUNI LOMBARDA DELL'OLTREPÒ CENTRALE

(Corvino San Quirico e Oliva Gessi)

(Via Chiesa n. 3 - 27050 Oliva Gessi - Pavia)

Tel. e Fax n.: 0383/876325 - C.F. - P. IVA: 01903470183

Sito internet: www.unionecomunioltrepocentrale.pv.it

E-mail: protocollo@unionecomunioltrepocentrale.pv.it

PEC: unionecomuni.oltrepocentrale@pec.regione.lombardia.it

MODULO ISCRIZIONE MENSA SCOLASTICA A.S. 2026-2027

I sottoscritti in qualità di genitori dell'alunno/a
nato il a prov. Stato
residente a prov. via nr.
telefono nr. oppure cellulare n°
frequentante la classe della Scuola Primaria di Corvino San Quirico.

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a venga iscritto al servizio di mensa scolastica per l'A.S. 2026/2027 nei giorni di:

☐ LUNEDÌ ☐ MARTEDÌ ☐ MERCOLEDÌ (solo per le classi quarta e quinta) ☐ GIOVEDÌ

DICHIARANO

☐ Di essere residente nel Comune di

SI IMPEGNANO

a corrispondere le quote di contribuzione per la mensa scolastica secondo le modalità stabilite.

Il pagamento dovrà essere effettuato esclusivamente utilizzando gli avvisi di pagamento PagoPa che saranno inviati all'indirizzo mail indicato nel modulo d'iscrizione. Si prega di scrivere i dati personali in modo chiaro.

Gli avvisi potranno essere pagati utilizzando una delle seguenti modalità di versamento:

- presso tutti gli sportelli bancari o gli uffici postali;
- tramite applicazione AppIO da installare sul proprio smartphone, inquadrando il QRcode presente sul modello di versamento PagoPA, mediante carta di credito/debito;
- presso gli esercizi commerciali (es.: tabaccherie) che espongono il logo PagoPA.

- ☐ Ad accettare eventuali aumenti per revisione adeguamento Istat che la Ditta fornitrice dovrà applicare.
- ☐ A comunicare eventuali allergie/intolleranze alimentari del/la proprio/a figlio/a.

Data.....

Firma dei genitori

.....

.....

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del D.L.gs.vo nr. 196/2003)

Dichiariamo di essere a conoscenza che i dati personali qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico ai sensi del Decreto Legislativo N° 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio da noi richiesto e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendiamo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto e siamo consapevoli di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. del citato D.Lgs. 196/2003.

Data.....

Firma dei genitori

.....

.....

Da consegnare a Scuola debitamente compilato
entro il 15 settembre 2026

DATI AVVISO PAGAMENTO PAGO PA

Cognome: _____ Nome: _____

C.F. _____ residente a _____

Via _____ E-mail _____