**MANIFESTAZIONE D’INTERESSE**

# Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. 445/2000

**Al Dirigente Scolastico**

**IC Mercato San Severino II**

**Oggetto: Commissione mensa triennio 2024-27: disponibilità**

Il/La sottoscritto/a

Cognome ………………………………………………………… Nome …………………………………………………………….

luogo di nascita …………………………………..….…… (prov.……) e Data di nascita ………………………

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione/classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ iscritto/a a tempo scuola con mesa scolastica

**COMUNICA**

la propria disponibilità per membro della commissione refezione scolastica da istituire a cura dell’Amministrazione Comunale di Mercato S. Severino

A tal fine dichiara di:

* avere un/una figlio/a iscritto/a al servizio di refezione scolastica;
* essere in regola con il pagamento della compartecipazione al servizio;
* possesso del Libretto d’idoneità sanitaria.

Mercato San Severino, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_