



D3-Akt 5128

Sie haben die Möglichkeit dieses Formular am Computer auszufüllen und wie folgt einzureichen:

1. **Persönliche Abgabe** – ausgefülltes Formular ausdrucken, unterzeichnen und im zuständigen Amt abgeben
2. **Post, E-Mail oder Fax** - ausgefülltes Formular ausdrucken, unterzeichnen und mit einer Fotokopie des Ausweises des Antragstellers/der Antragstellerin senden
3. **zertifizierte Mail**

Compili questo modulo al computer. Ha le seguenti possibilità di consegnarlo:

1. **Consegna personale** – consegnare personalmente il modulo compilato e sottoscritto all'ufficio competente
2. **Posta, E-Mail o Fax** - spedire il modulo compilato e sottoscritto, allegando una fotocopia della carta d'identità del/la richiedente all'ufficio competente.
3. **posta certificata**

Gesuch um Einschreibung zum Schulausspeisungsdienst Domanda d'iscrizione al servizio di refezione scolastica

Schuljahr / anno scolastico 2024/2025

Das Einschreibegesuch **muss innerhalb 31. Mai 2024** vorgelegt werden. / Il modulo compilato **deve** essere presentato entro il **31 maggio 2024**

Bitte alle Felder ausfüllen! / Prego compilare tutti i campi

Der/die Unterfertigte Elternteil/Vormund / Il/la sottoscritto/a genitore/tutore

Nachname Cognome	<input type="text"/>		
Name Nome	<input type="text"/>		
geboren am nato il	<input type="text"/>	in a	<input type="text"/>
Steuernummer codice fiscale	<input type="text"/>		
Adresse indirizzo	<input type="text"/>		
Gemeinde Comune	<input type="text"/>	PLZ CAP	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Handy cellulare	<input type="text"/>

→ → → → → →

ersucht / chiede

um die Einschreibung für den Schulausspeisungsdienst - Schuljahr 2024/2025
l'iscrizione al servizio di refezione - anno scolastico 2024/2025

für den Schüler: / per l'alunno:

Nachname Cognome	<input type="text"/>		
Name Nome	<input type="text"/>		
geboren am nato il	<input type="text"/>	in a	<input type="text"/>
Steuernummer codice fiscale	<input type="text"/>		
Adresse indirizzo	<input type="text"/>		
Gemeinde Comune	<input type="text"/>	PLZ CAP	<input type="text"/>

an folgenden Tagen / nei seguenti giorni:

- Dienstag / martedì
 Donnerstag / giovedì
 Mittwoch (nur für Mittelschüler und nur bei Teilnahme an Wahlfach) / mercoledì (solo per alunni della scuola media e solo quando frequentano un corso a scelta libera)

besucht im Schuljahr 2024/2025 die: / L'alunno frequenta nell'anno scolastico 2024/2025 la:

- Grundschule Tramin a.d.W. / scuola elementare di Termeno s.s.d.v.
 Mittelschule Tramin a.d.W. / scuola media di Termeno s.s.d.v.

Es wird die Verabreichung eines der folgenden Menüs ersucht: / È richiesta la somministrazione di

- normales Menü / Menù normale
 Menü ohne jede Art von Fleisch / Menù senza alcun tipo di carne
 Menü ohne Schweinefleisch / Menù senza carne di maiale
 Sondermenü (bei Allergien/Unverträglichkeiten – das ärztliche Zeugnis muss beigelegt werden) / Menù particolare (allergie/intolleranze – allegare certificato medico)

Ansuchen um Befreiung von der Bezahlung der Gebühr für die Schulausspeisung aus folgendem Grund (ärztliches Zeugnis, bzw. Bescheinigung beilegen): / Domanda di esenzione al pagamento del contributo per la refezione scolastica per il seguente motivo (certificato medico, risp. relativa dichiarazione)

- Invalidität von mindestens 74% / invalidità di almeno 74%

Anmerkung
annotazione

Datum:
Data:

Unterschrift
Firma

Tel. 0471 864420 – Fax 0471 860848

E-Mail: steueramt@gemeinde.tramin.bz.it

Homepage: www.gemeinde.tramin.bz.it

Öffnungszeiten: Mo, Mi, Do, Fr von 8.30 bis 12.30 Uhr / Di von 8.30 Uhr bis 12.30 - von 14.30 bis 16.30 Uhr

orari d'apertura: Lun, Mer, Gio e Ven dalle ore 8.30 alle ore 12.30 / Mar dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle ore 14.30 alle ore 16.30