

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA
Anno scolastico 2017/2018

Per alunni scuola PRIMARIA e alunni scuola SECONDARIA di 1° grado classi 1^ - 2^ - 3^ tempo prolungato.

Al Sindaco del Comune di Pumenengo

Il/la sottoscritto/a..... residente a.....
in Via.....n.....
Numero telefono.....cellulare.....

► chiede l'iscrizione al servizio di mensa scolastica per l'anno scolastico 2017/2018 del figlio/a:

cognome e nome.....

nato/a ail.....

iscritto/a per l'anno scolastico **2017/2018** alla scuola:

- Primaria classe.....
 Secondaria di 1° grado classe.....

► dichiara che il proprio figlio/a:

- NON NECESSITA DI DIETA PERSONALIZATA
- NECESSITA DI DIETA SPECIALE PER ALLERGIE/INTOLLERANZE:
 - richiesta di dieta speciale (da presentare su apposito modulo all'ufficio segreteria del Comune corredata di certificazione medica)
 - conferma richiesta dieta speciale già autorizzata dall'ASL nel precedente anno scolastico
- NECESSITA DI DIETA PER MOTIVI ETICO/RELIGIOSI

Il sottoscritto/a, informato/a ai sensi del D.Lgs. 196/2003 che i "dati personali" ivi compresi i "dati sensibili" raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, autorizza il Comune di Pumenengo al trattamento dei dati.

Pumenengo, _____

Firma
