

**COMUNE DI PUMENENGO**  
**Provincia di Bergamo**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA**  
**Anno scolastico 2018/2019**

All'ufficio segreteria  
del Comune di Pumenengo

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

quale genitore del/i minore/i sotto indicato/i  
**chiede l'iscrizione al servizio di mensa scolastica per l'anno scolastico 2018/2019 di:**

1) cognome e nome.....  
nato/a a .....il.....  
iscritto/a per l'anno scolastico **2018/2019** alla scuola\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_

**dichiara che il proprio figlio/a:**

- NON NECESSITA DI DIETA PERSONALIZZATA
- 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

2) cognome e nome.....  
nato/a a .....il.....  
iscritto/a per l'anno scolastico **2018/2019** alla scuola\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_

**dichiara che il proprio figlio/a:**

- NON NECESSITA DI DIETA PERSONALIZZATA
- 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

3) cognome e nome.....  
nato/a a .....il.....  
iscritto/a per l'anno scolastico **2018/2019** alla scuola\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_

**dichiara che il proprio figlio/a:**

- NON NECESSITA DI DIETA PERSONALIZZATA
- 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  
\_\_\_\_\_