

Oggetto: MODULO DI ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA SCOLASTICA - Anno scolastico 2022/2023

La presente al fine di richiedere l'iscrizione al servizio mensa scolastica presso la scuola di _____

| DATI GENITORE | |
|---|-----------------------|
| Il sottoscritto Genitore | |
| NOME | COGNOME |
| CODICE FISCALE..... | DATA DI NASCITA..... |
| CITTADINANZA..... | LUOGO DI NASCITA..... |
| RESIDENTE A | PROV..... |
| IN VIA | N..... |
| NUM CELLULARE | CAP |
| INDIRIZZO MAIL | |
| <i>(Tutti i dati richiesti nel modulo sono obbligatori)</i> | |

| DATI FIGLIO/FIGLIA | |
|---|-----------------------|
| NOME | |
| COGNOME | |
| CODICE FISCALE..... | DATA DI NASCITA..... |
| CITTADINANZA..... | LUOGO DI NASCITA..... |
| RESIDENTE A | PROV..... |
| IN VIA | N..... |
| SCUOLA | CAP |
| CLASSE..... | SEZIONE..... |
| <i>(Tutti i dati richiesti nel modulo sono obbligatori)</i> | |

| RICHIESTA DIETA SPECIALE | |
|--|--|
| Per le diete per motivi di salute occorre allegare il certificato medico aggiornato | |
| <i>Si chiede che venga somministrata la seguente dieta/intolleranza al/alla proprio/a figlio/a</i> | |
| Specificare tipologia di dieta/intolleranza..... | |
| DIETA PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI | |
| Specificare tipologia di dieta..... | |

Il/ la sottoscritta dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma del genitore _____