

MODULO ISCRIZIONE SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA

ANNO 2023/2024

Il/La sottoscritto/a _____

(cognome e nome del genitore o del tutore)

Nato a _____ (_____) il _____

Residente a _____ Prov (_____)

Codice Fiscale del Genitore/Tutore del minore

In qualità di Padre Madre Tutore (In tal caso allegare Decreto del Giudice)

N. Telefono _____ N. Cellulare _____

Email _____

CHIEDE

Di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a al Servizio di Mensa scolastica per l'anno scolastico 2023/2024

1°Figlio Iscritto

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

CF _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ. _____ SCUOLA _____

ALLERGIE E/O INTOLLERANZE SI NO

(Allegare certificazione medica e dieta da seguire)

2°Figlio Iscritto

COGNOME E NOME _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____
RESIDENTE A _____ VIA _____
CF _____
FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ. _____ SCUOLA _____
ALLERGIE E/O INTOLLERANZE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
(Allegare certificazione medica e dieta da seguire)

3°Figlio Iscritto

COGNOME E NOME _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____
RESIDENTE A _____ VIA _____
CF _____
FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ. _____ SCUOLA _____
ALLERGIE E/O INTOLLERANZE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
(Allegare certificazione medica e dieta da seguire)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Si allega (barrare con una X):

- Attestazione ISEE
- Documento di riconoscimento del genitore/tutore del minore;
- Certificazione medica e dieta da seguire
- Ogni altra documentazione ritenuta opportuna.

Specificare: _____

LUOGO E DATA _____

IL GENITORE/ TUTORE
