

COMUNE DI VALDENGO

ISCRIZIONE

SERVIZIO MENSA

ANNO SCOLASTICO 2017/2018

IL SOTTOSCRITTO _____

IN QUALITA' DI GENITORE DI _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____

CHE NELL'ANNO SCOLASTICO 2017/2018 FREQUENTERA' LA CLASSE _____ SEZ. _____

TELEFONO/CELLULARE _____

E-MAIL _____

SCUOLA ELEMENTARE

SCUOLA MEDIA

CHIEDE CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A POSSA USUFRUIRE DEL SERVIZIO MENSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2017/2018 NEI GIORNI DI:

- LUNEDI'
- MARTEDI'
- MERCOLEDI'
- GIOVEDI'
- VENERDI'

SI RICHIEDE PASTO SPECIALE PER:

- ESIGENZE PARTICOLARI PER MOTIVAZIONI RELIGIOSE ED IDEOLOGICHE (RELIGIONE MUSULMANA, VEGETARIANI)
- CELIACHIA (allegare certificato medico e apposito modulo compilato solo in caso di prima richiesta – altrimenti saranno ritenuti validi i documenti dell'anno precedente)
- FAVISMO (allegare certificato medico e apposito modulo compilato solo in caso di prima richiesta – altrimenti saranno ritenuti validi i documenti dell'anno precedente)
- INTOLLERANZA/ALLERGIA ALIMENTARE (ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO E APPOSITO MODULO COMPILATO)

SI IMPEGNA PERTANTO A PROVVEDERE ALL'ACQUISTO PRESSO LA TESORERIA COMUNALE (BANCA SELLA - FILIALE DI VALDENGO) DEI **BLOCCHETTI DA N. 10 BUONI-PASTO** CIASCUNO (€. 4,70 A PASTO PER RESIDENTI, €. 5,50 A PASTO PER NON RESIDENTI), **CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A DOVRA' CONSEGNARE A SCUOLA OGNI VOLTA CHE CONSUMERA' UN PASTO PRESSO LA MENSA SCOLASTICA**

Ai sensi del D.LGS 196 del 2003 acconsento al trattamento dei dati personali.

DATA _____

FIRMA _____