



Comune di Visso

Provincia di Macerata



MODULO ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA CENTRO ESTIVO 2022

Il sottoscritto genitore _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n° _____
e-mail _____ Tel _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a venga ammesso a servizio di mensa scolastica, al costo di € 5,00 a pasto, a partire dall'attivazione del servizio.

1) I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione sono

Cognome	nome											sesso								
												M	F							
data di nascita	luogo di nascita					Nazione se nata/o fuori Italia														
codice fiscale																				
Scuola																				

Cognome	nome											sesso								
												M	F							
data di nascita	luogo di nascita					Nazione se nata/o fuori Italia														
codice fiscale																				
Scuola																				

Cognome	nome											sesso								
												M	F							
data di nascita	luogo di nascita					Nazione se nata/o fuori Italia														
codice fiscale																				
Scuola																				



Comune di Visso

Provincia di Macerata



RICHIEDE DIETE PARTICOLARI:

Per motivi etico religiosi indico quali alimenti non devono essere somministrati

Per particolari patologie indico quali alimenti non devono essere somministrati ed allego il certificato del medico specialista nel quale vengono indicate le modifiche da apportare alla tabella dietetica in vigore nella mensa scolastica secondo le modalità e la durata prescritte .

FIRMA DEL DICHIARANTE