

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2026/2027

DATI DEL GENITORE / TUTORE / AFFIDATARIO

Cognome e Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in Comune di _____

Via/Piazza _____

Telefono _____

E-mail _____

in qualità di:

- ☐ Genitore
☐ Tutore
☐ Affidatario

DATI DELL'ALUNNO/A

Cognome e Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Nato/a a _____ il _____

Scuola frequentata

- ☐ Scuola dell'Infanzia
☐ Scuola Primaria
☐ Scuola Secondaria di Primo Grado

Classe _____

Sezione _____

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al servizio di mensa scolastica per l'anno scolastico 2026/2027.

DIETA ALIMENTARE

- ☐ Nessuna dieta speciale
- ☐ Dieta speciale per motivi sanitari (allegare certificazione medica)
- ☐ Dieta speciale per motivi etici/religiosi

Descrizione della dieta richiesta

DICHIARAZIONI

- Il/La sottoscritto/a dichiara:
- ☐ di aver effettuato la presente richiesta nel rispetto delle disposizioni in materia di responsabilità genitoriale;
 - ☐ di aver preso visione delle condizioni del servizio mensa;
 - ☐ di essere a conoscenza che i buoni pasto sono acquistabili esclusivamente in blocchetti da n. 20;
 - ☐ di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

ALLEGATI

- ☐ Copia documento di identità del richiedente
- ☐ Certificazione medica per dieta speciale
- ☐ Richiesta dieta per motivi religiosi o etici
- ☐ Altro _____

Luogo e data _____

Firma del richiedente

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni, il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Ortovero.