



Richiesta iscrizione al servizio Mensa Scolastica Anno Scolastico 2007/2008

(Da compilare e restituire alla Scuola)

Spett.le
Comune di Rosà
Ufficio Servizi Sociali e Istruzione

Il/La sottoscritto/a * _____
nato/a a _____ (____) il _____ codice fiscale _____
telefono _____ residente in _____ (____),
CAP _____, in Via _____ n° _____
in qualità di _____ dell' alunno/a _____
iscritto alla scuola elementare di Rosà, plesso _____ classe _____ sezione _____

CHIEDE

che l' alunno/a sopraindicato/a possa usufruire del **SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA** per l' anno scolastico 2007/2008 nei giorni:

lunedì

martedì

mercoledì

giovedì

venerdì

SI IMPEGNA

al regolare pagamento delle quote dovute nei termini e con le modalità indicate dall'Amministrazione Comunale.

Nel caso in cui l' alunno/a per cui si richiede il servizio di mensa scolastica abbia particolari esigenze nutrizionali (per allergie, usanze religiose, ecc.) si prega di evidenziarle nel seguente apposito spazio.

PARTICOLARI ESIGENZE:

IN CASO DI ALLERGIE O ALTRE PATOLOGIE ALLEGARE IDONEA CERTIFICAZIONE MEDICA

Tutti i dati richiesti saranno trattati nel rispetto delle vigenti normative in materia di privacy (D.Lgs. 196/2003) esclusivamente per fini istituzionali. Con l' apposizione della firma si autorizza il trattamento dei dati forniti, ivi compresi i dati sensibili.

Il richiedente autorizza l' Amministrazione Comunale a fornire i dati suindicati alle società preposte ai controlli, anche informatici, del servizio di Mensa.

Rosà, li _____

_____ firma leggibile del richiedente

* indicare cognome e nome del genitore di riferimento/tutore, che sarà anche la persona a cui verranno intestati i pagamenti