

RICHIESTA DEL SERVIZIO DI REFEZIONE

ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ in via _____ n. _____

Tel. _____ / _____

CHIEDE

In qualità di genitore / tutore esercente la patria potestà

P'ammissione al servizio di Refezione Scolastica per l' Anno Scolastico 2021/2022

dell'alunno/a _____

(Cognome)

(nome)

nato/a a _____ il _____

iscritto alla scuola _____

- SCUOLA DELL'INFANZIA
- SCUOLA PRIMARIA
- SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

CLASSE _____

CHIEDE altresì

Dieta speciale per :

- Motivi di salute (Si allega , certificazione medica o di Centro Specialistico riportante la motivazione del cambio di dieta – specificare se intolleranza/allergia o patologia – oltre alla

prescrizione dietetica specifica e /o agli alimenti che devono essere esclusi dalla dieta ossia quest'ultima deve essere priva di :

La durata del regime dietetico particolare- se non specificata, è valida fino alla fine dell'Anno Scolastico o fino a nuova comunicazione attestante il ritorno al pasto normale

Il /La sottoscritto//a si impegna :

1. A consegnare alla scuola ed all'affidatario del servizio di refezione scolastica la certificazione medica attestante la richiesta di Dieta Speciale
2. A produrre, su richiesta dell'Ufficio Scuola, la documentazione fiscale attestante la spesa sostenuta

Dichiara di autorizzare il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda nell'ambito e per i fini istituzionali della pubblica amministrazione (DL del 30/06/2003 n. 196).

POZZALLO _____

Firma del dichiarante
