

MODULO ISCRIZIONE SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA

ANNO 2025/2026

Il/La sottoscritto/a _____

(cognome e nome del genitore o del tutore)

Nato a _____ (_____) il _____

Residente a _____ Prov (_____) _____

Codice Fiscale del Genitore/Tutore del minore

In qualità di ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutore (In tal caso allegare Decreto del Giudice)

N. Telefono _____ N. Cellulare _____

Email _____

CHIEDE

Di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a al Servizio di Mensa scolastica per l'anno scolastico 2025/2026

1°Figlio Iscritto

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

CF _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ. _____ SCUOLA _____

ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ☐ SI ☐ NO

(Allegare certificazione medica)

N.B.

Il menu personalizzato sarà predisposto dall'ASL, con indicazione degli alimenti da evitare.

2°Figlio Iscritto

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

CF _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ. _____ SCUOLA _____

ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ☐ SI ☐ NO

(Allegare certificazione medica)

N.B.

Il menu personalizzato sarà predisposto dall'ASL, con indicazione degli alimenti da evitare.

3°Figlio Iscritto

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

CF _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ. _____ SCUOLA _____

ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ☐ SI ☐ NO

(Allegare certificazione medica)

N.B.

Il menu personalizzato sarà predisposto dall'ASL, con indicazione degli alimenti da evitare.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Si allega (barrare con una X):

- ☐ Attestazione ISEE
- ☐ Documento di riconoscimento del genitore/tutore del minore;
- ☐ Certificazione medica
- ☐ Ogni altra documentazione ritenuta opportuna.

Specificare: _____

LUOGO E DATA _____

II GENITORE/ TUTORE
