

COMUNE DI CASTELNUOVO MAGRA
Servizio Refezione

Data presentazione _____

Istanza di Iscrizione al servizio di refezione scolastica

Anno scolastico 2023/2024

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

residente a _____ indirizzo _____ N. _____

email _____ cellulare _____ telefono _____

in qualità di _____ chiede l' **iscrizione al servizio di refezione**

dell'alunno/a _____ codice fiscale _____

Sesso (M o F) _____ nato/a il _____ a _____

residente a _____ indirizzo _____

frequentante la classe/sezione _____ della scuola _____

ISEE valido per l'Anno in corso EUR _____ - allegato Attestazione ISEE ☐

SERVIZIO REFEZIONE

dieta alternativa per motivi sanitari (allergie/intolleranze) _____
allegato: Certificato medico ☐

dieta alternativa a scelta della famiglia:

- Menu senza alcun tipo di carne ☐
- Menu senza carne di maiale ☐
- Menu vegetariano ☐
- Menu vegano ☐

ULTERIORI INDICAZIONI

Dichiara

- Di aver preso visione dell'informativa sulla privacy di cui al Regolamento (UE) 679/2016;
- Di aver preso visione dell'informativa sulle tariffe, eventuali agevolazioni e modalità di pagamento.

(firma del richiedente)