|  |
| --- |
| **Domanda di iscrizione**  **al servizio di mensa scolastica**  **2025/2026** |

**AL SINDACO**

**DEL COMUNE DI VITA**

|  |
| --- |
| *da consegnare all'Ufficio protocollo* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COGNOME** | |  | | | | | **NOME** | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Nella qualità di | | | PADRE | | | | MADRE | | | | | | | ESERCENTE LA RESPONSABILITA’ GENITORIALE | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | |  | | | | | LUOGO NASCITA | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| DATA DI NASCITA | |  | | | | | CITTADINANZA | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| RESIDENTE A | |  | | | | | | | | | | | | PROV. | |  | | CAP | |  |  |
| VIA | |  | | | | | | | | | | | | | | | | N. | |  |  |
| EMAIL | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| PEC | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| RECAPITO  TELEFONICOPADRE | |  | | | | RECAPITO  TELEFONICO  MADRE | | | | |  | | | | | | | | | |  |
| **CHIEDE**  **di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al servizio mensa per l’anno scolastico 2024/2025** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| COGNOME |  | | | | NOME | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| LUOGO NASCITA |  | | | | | | | | | | | SESSO | | | M | | | | F | |  |
| DATA NASCITA |  | | | CITTADINANZA | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
| ISCRITTO PER L’ ANNO SCOLASTICO 2025/2026 ALLA SCUOLA | | | | | | | | INFANZIA | | | | | PRIMARIA | | | | SECONDARIA 1° GRADO | | | |  |
| CLASSE | | | | | | | | | SEZ. | | | | | | | | | | | |  |

|  |
| --- |
| **RICHIESTE DIETE SPECIALI:**  O **ALLERGIE / INTOLLERANZE ALIMENTARI** (allegare originale certificato medico specialistico)  **Per motivi etico-religiosi NON somministrare:**  O **NE' CARNE NE' PESCE**  O  **CARNE DI MAIALE**  O  **NESSUN TIPO DI CARNE**  **O ALTRO** *(specificare)*…........................................................................................................... |

**Si allega fotocopia documento di identità.**

IL DICHIARANTE

Vita, lì …................................................... ...........................................