|  |
| --- |
| **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 |  |  |
| RECAPITOTELEFONICOPADRE |  | RECAPITOTELEFONICOMADRE |  |  |
| **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 …................................................... ...........................................