

**Oggetto: MODULO DI ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA SCOLASTICA - Anno scolastico 2022/2023**

La presente al fine di richiedere l'iscrizione al servizio mensa scolastica presso la scuola di \_\_\_\_\_

DATI GENITORE	
Il sottoscritto Genitore	
NOME .....	COGNOME .....
CODICE FISCALE.....	DATA DI NASCITA.....
CITTADINANZA.....	LUOGO DI NASCITA.....
RESIDENTE A .....	PROV.....
IN VIA .....	N.....
NUM CELLULARE .....	CAP .....
INDIRIZZO MAIL .....	
<i>(Tutti i dati richiesti nel modulo sono obbligatori)</i>	

DATI FIGLIO/FIGLIA	
NOME .....	
COGNOME .....	
CODICE FISCALE.....	DATA DI NASCITA.....
CITTADINANZA.....	LUOGO DI NASCITA.....
RESIDENTE A .....	PROV.....
IN VIA .....	N.....
SCUOLA .....	CAP .....
CLASSE.....	SEZIONE.....
<i>(Tutti i dati richiesti nel modulo sono obbligatori)</i>	

RICHIESTA DIETA SPECIALE	
<b>Per le diete per motivi di salute occorre allegare il certificato medico aggiornato</b>	
<i>Si chiede che venga somministrata la seguente dieta/intolleranza al/alla proprio/a figlio/a</i>	
Specificare tipologia di dieta/intolleranza.....	
DIETA PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI	
Specificare tipologia di dieta.....	

Il/ la sottoscritta dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma del genitore** \_\_\_\_\_