



COMUNE DI SAN GIUSTINO

Provincia di Perugia
SETTORE SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI, EDUCATIVI,
SPORTIVI E RICREATIVI

Al Comune di San Giustino
Ufficio Scuola
comune.sangiustino@postacert.umbria.it

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA

GENITORE

Cognome e Nome del genitore: _____	Codice Fiscale: _____
Nato a: _____ prov. (_____) il _____	
Residente in: Comune _____ prov. (_____) località o frazione _____	
Via _____ n. _____ c.a.p. _____ ☎ (obbligatorio) _____	

CHIEDE a partire dall'anno scolastico 20___/20___

l'ammissione al servizio di refezione scolastica, fino al termine del percorso educativo, per il/i seguente/i figlio/i:

COGNOME e NOME	Data Nascita	Luogo Nascita	Scuola*	Classe*	Sez.*	Menu (**)

(*) Scuola: specificare nome e grado (es. **materna privata/statale oppure elementare oppure media di ...**), classe e sezione che frequenta/frequenterà nell'anno scolastico per il quale si richiede l'inizio al servizio.

(**) = Tipo di menù

A = Menù standard

B = Menù privo di carne di maiale

C = Specifico per intolleranze alimentari: **occorre presentare annualmente la certificazione medica**

V = Vegetariano

SI IMPEGNA

a pagare la quota annuale di iscrizione e i buoni pasto giornalieri secondo gli importi e le modalità stabilite dall'Amministrazione comunale

DICHIARA

di essere informato e di autorizzare il trattamento dei dati personali di cui sopra limitatamente a quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs 196/03

Data, _____

Firma del genitore _____

ALLEGATO: documento di identità del richiedente