



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA REFEZIONE SCOLASTICA

(si prega di scrivere in stampatello, in modo chiaro e leggibile)

IO SOTTOSCRITT* _____ (cognome/nome)

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di ☐ MADRE / ☐ PADRE / ☐ TUTORE

DELL'ALUNN* _____ (cognome/nome)

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ F / ☐ M

nat* a _____ il ____/____/____

RESIDENTE A (comune) _____ (pr. ____.) CAP _____

IN VIA _____ N. _____

DOMICILIATO A (se diverso da residenza) _____ (pr. ____.) CAP _____

IN VIA _____ N. _____

CELL. MADRE _____ CELL. PADRE _____ e-mail _____

CHIEDO L'ISCRIZIONE ALLA REFEZIONE dell'alunn* PER L'A.S. _____

CLASSE ____ SEZ ____ ☐ INFANZIA / ☐ PRIMARIA / ☐ SECONDARIA di ☐ SETTIMO / ☐ SEGURO / ☐ VIGHIGNOLO

DICHIO CHE I DATI DEL SECONDO GENITORE SONO (tranne per famiglie monogenitoriali)

NOME E COGNOME _____

CODICE FISCALE _____ INDIRIZZO e-mail _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA (se diverso da quello del figli*) _____

(via, numero civico, comune, cap)

DICHIO

- ▶ Di conoscere e accettare le Disposizioni che regolano la refezione scolastica.
- ▶ Di conoscere e accettare che i dati forniti saranno trattati in conformità al Regolamento UE 2016/679.
- ▶ ☐ **DI NON PRESENTARE ISEE** consapevole che verrà applicata la tariffa massima.
- ▶ ☐ **DI PRESENTARE ISEE** per usufruire delle tariffe agevolate (non applicabili ai non residenti).

SONO CONSAPEVOLE CHE

In caso di necessità di **DIETA SPECIALE** da parte del minore in qualsiasi momento del percorso scolastico, dovrò presentare apposita richiesta sul modulo dedicato e, se si tratta di dieta per motivi sanitari, il relativo certificato medico. Fatta salva la validità della documentazione per l'intero percorso scolastico, **mi impegno formalmente** a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione del quadro allergologico.

Firma leggibile per accettazione (per esteso) _____ Settimo M., ____/____/____