

DOMANDA DI ADESIONE
SERVIZIO MENSA SCOLASTICA
ANNO SCOLASTICO _____

__l__ sottoscritt_ _____ nat_ a _____

il _____ residente in Via _____ n. Civ. _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

Per __l__ figli_ _____

nat_ a _____ il _____

Frequentante la scuola _____ classe _____

L'iscrizione al servizio mensa per l'anno scolastico _____

DICHIARA DI

1. Accettare le modalità di erogazione del servizio di Mensa Scolastica;
2. Impegnarsi a corrispondere la tariffa stabilita tramite iscrizione e pagamento sull'App apposita;
3. Comunicare tempestivamente eventuali diete particolari per patologie o altro al Servizio P.I., attraverso la compilazione di apposita richiesta per poterlo trasmettere all'ASP competente;
4. Comunicare eventuale successiva rinuncia alla fruizione del Servizio;
5. Autorizzare l'Amministrazione Comunale di Pentone al trattamento dei dati sensibili (D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.) per finalità connesse esclusivamente all'erogazione del Servizio Mensa Scolastica;
6. Di indicare il seguente numero di telefono _____;
7. Di indicare la seguente e-mail _____;

Si allega mod. reddituale o autocertificazione sostitutiva relativa ai redditi percepiti.

Pentone, _____

Firma del richiedente
