

PROT. INTERNO

ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE
ASSESSORATO ALL'ISTRUZIONE
AZZANO SAN PAOLO

OGGETTO: Richiesta Iscrizione al SERVIZIO MENSA Anno Scolastico 2025/2026.

Il sottoscritto

Cognome

Nome

residente in

Via/Piazza

Nr.

telefono

Cellulare

@

e-mail

codice fiscale:

in qualità di GENITORE dell'ALUNNO/A:

Cognome

Nome

Nato/a a

il

codice fiscale:

iscritt__ per l'A.S. **2025/2026** alla Classe *

Sez.

Scuola Primaria di Azzano S. Paolo

(* indicare la classe che frequenterà nel prossimo anno scolastico)

SETTIMANA CORTA (5 giorni - da lunedì a venerdì - CON RIENTRI POMERIDIANI)

CHIEDE

per l'anno scolastico **2025/2026**, l'iscrizione del proprio figlio/a al **SERVIZIO MENSA**

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a

HA FRATELLI ISCRITTI AL SERVIZIO :

SI

NO

HA necessità di menù personalizzato:

SI

NO

Se **SI**, indicare il motivo:

dieta (*)

etico

religioso

Data _____

Firma _____

IMPORTANTE

1) L'acquisto dei buoni pasto avverrà mediante l'utilizzo di un portale le cui modalità verranno comunicate con successiva nota.

(*) Nel caso in cui il/la bambino/a abbia necessità di dieta specifica, il genitore dovrà presentare entro e non oltre il 30/06/2025, apposito certificato medico in base al quale l'ATS di competenza stabilirà un menù personalizzato.

ATTENZIONE: si precisa che per accedere al servizio mensa il prossimo anno scolastico 2025/2026, è necessario avere pagato tutti i pasti consumati nell'anno scolastico 2024/2025, IN CASO CONTRARIO L'ISCRIZIONE SARA' SOSPESA FINO AL PAGAMENTO DEL DOVUTO.

