

Al comune di Bolgare
Ufficio protocollo
protocollo@comune.bolgare.bg.gov.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA
ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____

Residente nel Comune di _____

Via _____ N. _____ Cap _____

Domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____

Via _____ N. _____ Cap _____

Tel. _____ Cell. _____ (OBBLIGATORIO)

E-mail _____

In qualità di genitore/affidatario dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Frequentante nell'A.S. 2016/17 la classe _____ sez. _____ della scuola:

primaria

secondaria di primo grado

CHIEDE

Che l'alunno/a sia ammesso/a al servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico 2016/2017.

DICHIARA

A – Di non avere INSOLUTI per il servizio mensa già usufruito;

B1 – Che l'alunno/a presenta per la prima volta necessità di dieta speciale in quanto affetto/a da allergie/intolleranze alimentari o patologie per le quali è richiesto un regime dietetico speciale (*in questo caso è necessario compilare il modello MC.AIASN 09-1 (scaricabile dal sito www.comune.bolgare.bg.gov.it sotto la sezione "moduli servizi scuola") e consegnarlo unitamente alla domanda di iscrizione presso l'ufficio segreteria del Comune di Bolgare corredato dal certificato medico)*

B2 – Che l'alunno necessita di variare tabelle speciali già esistenti, in quanto affetto/a da allergie/intolleranze alimentari o patologie per le quali è richiesto un regime dietetico speciale (*in questo caso è necessario compilare il modello MC.AIASN 09-1 (scaricabile dal sito www.comune.bolgare.bg.gov.it sotto la sezione "moduli servizi scuola") e consegnarlo unitamente alla domanda di iscrizione presso l'ufficio segreteria del Comune di Bolgare corredato dal certificato medico)*

B3 – Che l'alunno/a è affetto da allergie/intolleranze alimentari o patologie per le quali è necessario un regime dietetico speciale, già noti e per i quali non ci sono state variazioni rispetto all'anno precedente.

C – Che l'alunno/a necessita di diete personalizzate per motivi etico/religiosi. Chiede pertanto che al proprio figlio non venga somministrata:

ALLEGA

- Copia del documento d'identità
- Attestazione ISEE anno 2016** (la mancata presentazione dell'attestazione ISEE comporterà l'applicazione della tariffa massima)
- modello MC.AIASN 09-1, nei casi B1 o B2

ATTESTA

Di essere informato ai sensi del Dlg.vo. 196/03 circa il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, esclusivamente per adempiere al procedimento per il servizio di refezione scolastica.

Data _____

Firma _____

Orario di apertura ufficio protocollo:
da lunedì al venerdì 9-13
mercoledì pomeriggio 16.30-18.30
sabato mattina 9-12
mail: protocollo@comune.bolgare.bg.gov.it
