

COMUNE DI NAZZANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA - ANNO 2025/2026

Il/la sottoscritto/a (dati del genitore o di chi ne esercita la patria potestà) _____,

Codice Fiscale (obbligatorio) _____ nato/a a _____ Prov. _____

Stato Estero _____ il _____, residente a _____ CAP _____

Via _____ n. _____ indirizzo mail _____

RECAPITI TELEF. casa _____ cellulare _____

DOMICILIATO A (compilare solo se il domicilio è diverso dal luogo di residenza) _____

CAP _____ PROV. _____ Via _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A:

Cognome _____ Nome _____

Luogo nascita _____ Prov. _____ Stato Estero _____ Data _____

Codice Fiscale (obbligatorio) _____ Sesso M F

Iscritto per l'anno scolastico 2025/2026 *

Infanzia

Primaria

Classe _____ Sezione _____

NECESSITA DI DIETA SPECIALE**: sì no

In caso affermativo indicare se: per patologia per motivi etico-religiosi

(Barrare la voce che interessa)

***Le diete speciali sono fornite esclusivamente in conseguenza di situazioni patologiche ovvero per motivi di carattere etico o religioso. Le diete speciali conseguenti a patologie necessitano di certificato medico (da allegare) attestante il tipo di dieta; negli altri casi indicare di seguito gli alimenti da non somministrare:*

PRENDE ATTO CHE

l'assenza al servizio mensa dovrà essere comunicata giornalmente da parte del genitore entro le ore 10:00 dello stesso giorno tramite l' app SCUOLA IN TASCA