



# Comune di Sumirago

ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA A.S. 2019/2020 SCUOLA PRIMARIA "A. MANZONI"

**CONSEGNARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE**  
**ENTRO IL 28/02/2019**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### In qualità di genitore/tutore del minore:

(Cognome e nome) \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Domicilio se diverso \_\_\_\_\_

ISCRITTO PER L' A.S.. 2019/20 alla Scuola Primaria "A.Manzoni" CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA PER I GIORNI:** (barrare la casella interessata)

LUNEDI'                       MERCOLEDI'  
 MARTEDI'                       GIOVEDI                       VENERDI'

**In alternativa al menù normale chiede di poter usufruire di:**

MENÙ PER ALLERGIA/INTOLLERANZA (ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO)  
 MENÙ ETICO/RELIGIOSO (SPECIFICARE GLI ALIMENTI ESCLUSI)

.....  
.....  
.....

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 e del Regolamento Europeo 2016/679 in materia di privacy, il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali necessario per lo svolgimento delle operazioni istituzionali indicate nella presente dichiarazione.

Data.....

Firma.....