

**All'Istituto Scolastico I.C. DON MILANI - SALA**

88100 Catanzaro

PLESSO INFANZIA \_\_\_\_\_

SEZIONE \_\_\_\_\_

**RICHIESTA ASPORTO ALIMENTI MENSA SCOLASTICA**

Il/la sottoscritto/a	
nato/a - il	
Residente a - Via	
codice fiscale	

In qualità di \_\_\_\_\_ (genitore, tutore, ecc.)  
dell'alunno di seguito indicato/a:

Cognome e nome del minore	
nato/a - il	
Iscritto/a e frequentante Scuola — plesso - classe	

**RICHIESTE LA POSSIBILITA' DI PORTARE A CASA, QUALORA NON CONSUMATI ALL'INTERNO DEL PLESSO SCOLASTICO, UNO O PIU' DEI SEGUENTI ALIMENTI: PANE, BUDINI, FRUTTA E SUCCO DI FRUTTA.**

**IL SOTTOSCRITTO**

- dichiara di esonerare da eventuali responsabilità derivanti dalle problematiche legate al consumo differenziato nel tempo del prodotto consegnato e non consumato a mensa, anche in caso di eventuale alterazione dello stesso;
- prende atto che eventuali contestazioni dovranno pervenire solo ed esclusivamente per il tramite delle Commissioni Mensa;
- acconsente al trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra indicate, in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti ed applicabili.

\_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_