

SERVIZIO MENSA



COMUNE DI CATANZARO
SETTORE PUBBLICA ISTRUZIONE-SPORT-POLITICHE GIOVANILI
VIA JANNONI,91
DOMANDA DI ADESIONE
SERVIZIO RISTORAZIONE SCOLASTICA

ANNO SCOLASTICO 2016 /2017

Il /la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in via _____ n. civico _____ telefono n. _____

Codice Fiscale _____

Comune _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA

Per il proprio figlio/a _____ nato/a a _____ il _____

Frequentante la scuola:

- INFANZIA COMUNALE _____ classe _____ sez. _____
 INFANZIA STATALE _____ classe _____ sez. _____
 PRIMARIA STATALE _____ classe _____ sez. _____
 SECONDARIA DI I° GRADO _____ classe _____ sez. _____

DICHIARA di :

- 1) accettare le modalità di erogazione del servizio Comunale di Mensa Scolastica .
- 2) impegnarsi a corrispondere la tariffa stabilita per l'acquisto di blocchetti ticket mensa .
- 3) comunicare tempestivamente eventuali necessità di diete particolari per patologia e/o per motivi religiosi ,attraverso la compilazione di apposita richiesta su modello fornito dalla scuola che avrà cura di inoltrarla tempestivamente al Settore P.I. .
- 4) comunicare eventuale successiva rinuncia alla fruizione del servizio.
- 5) Autorizzare l'Amministrazione Comunale di Catanzaro al trattamento dei dati sensibili (D.lgs.196/2003 e s.m.i.) per finalità connesse ,esclusivamente ,all'erogazione del servizio mensa scolastica.
- 6) Si allega alla presente copia del documento **di Riconoscimento** in corso di validità.

CATANZARO li _____

Firma del Richiedente