

**MODULO PER LA RICHIESTA DEL SERVIZIO DI REFEZIONE
ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____ Via _____ n. _____
tel _____ Codice Fiscale _____ In qualità
di _____ esercente la potestà nei confronti del
minore _____ nato il _____ a _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE DEL MINORE AL SERVIZIO IN OGGETTO

Che frequenta la classe _____ sezione _____
della Scuola _____

I genitori dei bambini (oppure chi ne esercita la responsabilità genitoriale) che frequentano la scuola dell'Infanzia, Primaria e di Primo grado del Comune di Crosia possono richiedere per i propri figli, diete differenziate per motivi di salute (intolleranza, allergie, patologie) e/o per motivi etico/religiosi.

In caso di richiesta di **dieta differenziata**, per **ragioni di salute**, la domanda dovrà essere corredata dal relativo certificato medico attestante la patologia e gli alimenti da escludersi.

ALLEGARE

- MODELLO ISEE IN CORSO DI VALIDITA'
- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE
- DOCUMENTAZIONE LEGGE 104/92 ART.3 COMMA 1 e 3
- CERTIFICATO MEDICO ATTESTANTE LA PATOLOGIA E GLI ALIMENTI DA ESCLUDERSI

DICHIARA

Di essere informati, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Crosia,

Il Richiedente