

**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA A.S. 2022/2023**

**L'ISCRIZIONE HA VALIDITA' PER UN SOLO ANNO SCOLASTICO**

Il/la sottoscritto/a COGNOME.....NOME.....  
Tipo di parentela con il minore  padre  madre  legale tutore  
Nato/aa .....prov.....via .....n.....  
Tel/cell.....email.....

**CHIEDE CHE L'ALUNNO/A**

Cognome .....NOME.....  
Nato/a .....prov..... il.....  
Residente .....prov..... Via.....n.....  
Che l'anno scolastico 2022/2023 frequenterà la scuola:

INFANZIA - CLASSE.....SEZ.....

**VENGA ISCRITTO/A AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA PER L'A.S. 2022/2023**

1. Specificare se l'alunno è soggetto ad allergie alimentari (indicare la voce interessata)

LATTOSIO  CELIACO  VARIE.....

2. Indicare se ci sono altri figli iscritti al servizio (per ogni figlio compilare un modulo di iscrizione)

Nome fratello/sorella-----scuola-----

Nome fratello/sorella----- scuola -----

Nome fratello/sorella -----scuola -----

Nome fratello/sorella -----scuola-----

Data-----

Firma-----

