



COMUNE DI OLGiate OLONA

Provincia di Varese

SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA ANNO 2024/2025 – SCHEDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____

Residente a _____ (_____) C.A.P. _____

in via/piazza _____ N. _____

tel. _____ cellulare _____ e-mail _____

genitore dell'alunno/a _____ C.F. _____

frequenterà la scuola _____ classe _____ sezione _____

CHIEDO

di iscrivere mio/a figlio/a al servizio di refezione scolastica.

DICHIARO

di **AVERE/NON AVERE** altri figli iscritti al servizio mensa (**in caso affermativo indicare nome, cognome, classe e scuola frequentata**) _____

che mio figlio/a:

necessita di dieta speciale per allergia, intolleranza o patologia con vincolo dietetico. Mi impegno a consegnare all'Ufficio Pubblica Istruzione il relativo certificato medico entro il giorno 10/09/2024.

necessita di dieta speciale per motivi ideologici e/o religiosi. Mi impegno a compilare apposita richiesta presso l'Ufficio Pubblica Istruzione entro il giorno 10/09/2023.

RICHIEDO

l'attivazione del servizio gratuito di informazione via SMS per il controllo del credito al numero di cellulare sopra comunicato.

Olgiate Olona,

FIRMA

Tutti i dati sono trattati nel rispetto di quanto stabilito in materia di protezione dei dati personali (Regolamento Europeo 679/2016)