



COMUNE di SALUGGIA

REGIONE PIEMONTE PROVINCIA di VERCELLI

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA -A.S. 2020/2021

IL GENITORE:

COGNOME _____ NOME _____

C.F. _____ RESIDENTE a: _____

DELL'ALUNNO/A:

COGNOME _____ NOME _____

C.F. _____

FREQUENTANTE LA CLASSE

- NELL'A.S. 2020/2021 _____ SEZIONE _____

- NEL PRECEDENTE ANNO SCOLASTICO 2019/2020 _____

DELLA SCUOLA:

DELL'INFANZIA

PRIMARIA

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

APPLICAZIONE DI PRESTAZIONE AGEVOLATE

A tal fine si allega alla presente certificazione ISEE

DICHIARA INOLTRE CHE IL FIGLIO/FIGLIA:

non è soggetto a prescrizioni alimentari

è soggetto/a alla seguente patologia: _____
che giustifica la necessità di una dieta particolare (**certificazione medica da allegare obbligatoriamente**)

è portatore/portatrice di allergia da _____
(riportare uno o più alimenti) e richiede pertanto che il servizio eroghi un alimento sostitutivo (**certificazione medica da allegare obbligatoriamente**)

Saluggia, _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

DA CONSEGNARE PRESSO LA BIBLIOTECA- UFFICIO DEL CITTADINO entro il 10/09/2020 in base agli orari di apertura o via mail: biblioteca@comune.saluggia.vc.it.