Al Sig. SINDACO
del Comune di Montevago

OGGETTO: **Iscrizione al Servizio di Refezione Scolastica – Anno 2023/2024**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____C.F._____ residente in _____ via/piazza_____n.____cell._____E-Mail _____ in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale,

C H I E D E

che il/la proprio/a figlio/a _____ nato/a a_____ il_____ residente in_____ possa fruire, nell'anno scolastico 2023/2024 del Servizio di Refezione scolastica.

A tal fine,

D I C H I A R A
(ai sensi e per gli effetti del D.P.R. N. 445/2000)

□ che il proprio figlio/a frequenta la classe_____ Sez._____

□ **INFANZIA** □ **PRIMARIA** □ **SECONDARIA I° Grado**

□ che il minore, per motivi di salute, necessita di una "dieta personalizzata". (In tal caso si riserva di consegnare all'Ufficio Servizi Scolastici il relativo certificato medico);

□ che il minore, necessita di una "dieta modificata" rispettosa di posizioni etiche o religiose familiari; in tal caso i cibi da evitare sono i seguenti: _____;

□ di essere a conoscenza che in mancanza di presentazione dell'attestazione ISEE (in corso di validità) verrà applicata la tariffa massima.

Allega:
✓ Fotocopia di un documento di identità.
✓ Attestazione I.S.E.E. in corso di validità.

Montevago_____

FIRMA del Richiedente

_____