



Richiesta di adesione al Servizio di Refezione della Scuola dell'Infanzia
Anno Scolastico 2023/2024

Il/la sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____

CF _____

Contatto telefonico: fisso _____ mobile _____

Indirizzo e-mail _____

Nato/a:

Località _____ Provincia _____ (se nato all'estero riportare solo la
nazione _____), in data _____

in qualità di (barrare la casella):

genitore

tutore

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a:

Nome _____ Cognome _____

CF _____

Nato/a:

Località _____ Provincia _____ (se nato all'estero riportare solo la
nazione _____), in data _____

possa usufruire del servizio di refezione scolastica per il suddetto anno scolastico.

A tal fine dichiara (barrare le caselle che interessano):

di essere residente a Madignano, in via _____

di essere residente nel comune di _____

di aver usufruito nell'a.s. 2022/2023 del servizio refezione scolastica

di avere fratelli/sorelle (.....) che
già hanno usufruito nell'a.s. 2022/2023 del servizio refezione scolastica

di avere fratelli/sorelle (.....) che
nell'anno scolastico 2023/2024 usufruiscono del servizio di refezione scolastica

L'alunno necessita di dieta speciale per ragioni mediche:

SI

NO

L'alunno necessita di dieta per motivi etici/religiosi:

SI

NO

Madignano,

Il / La Richiedente

NB Allegare CI e CF del genitore e del bambino