



Comune di Pieranica



Comune di Quintano

MODULO DI ISCRIZIONE MENSA COMUNALE A.S. 2019/2020

Il/La sottoscritto/a _____

cod. fiscale _____
(del genitore)

residente a _____ in via _____ n. _____

 _____ / _____ altri  _____ / _____

e-mail _____ @ _____

genitore di _____ di anni _____

iscritto/a all'anno scolastico 2019/2020 alla classe ① ② ③ ④ ⑤ della scuola primaria di Pieranica-Quintano

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a alla **MENSA COMUNALE nei giorni:**

- Dal LUNEDÌ al VENERDÌ (*mercoledì compreso*)
- LUNEDÌ
- MARTEDÌ
- MERCOLEDÌ (*Verrà effettuato solo con una partecipazione rilevante.*)
- GIOVEDÌ
- VENERDÌ

INTOLLERANZE/ALLERGIE (allegare Certificato Medico) _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dell'informativa privacy allegata al presente modulo e di consentire al Comune di Pieranica e al Comune di Quintano di utilizzare i dati personali forniti per i fini indicati nell'informativa allegata.

Luogo e data

Firma del Genitore