

**All'Ufficio Istruzione
Comune di VOLTERRA**

Il sottoscritto _____
(cognome e nome del genitore)

abitante a _____ in Via _____

tel. _____ Cell. _____

E-MAIL: _____

GENITORE di _____
(cognome e nome del/la figlio/a)

nato a _____ il _____

**che nell'anno scolastico 2015 - 2016
frequenterà la classe _____ della Scuola**

N.B. SPECIFICARE LA CLASSE E LA SCUOLA

ρ **Infanzia** _____

ρ **Primaria** _____

ρ **Secondaria di 1° grado** _____

CHIEDE

che suo figlio possa usufruire del servizio di ristorazione scolastica.

COLORO CHE HANNO BISOGNO DI "DIETE SPECIALI" DEVONO RIEMPIRE IL MODULO DI RICHIESTA PRESSO L'UFF. ISTRUZIONE PRESENTANDO NEI CASI DI INTOLLERANZA, ALLERGIA, METABOLISMO O ALTRA PATOLOGIA CERTIFICAZIONE DI SPECIALISTI.

SI AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D LGS.VO 196 DEL 2003 AI FINI DELLA PRESENTE DOMANDA.

Volterra, ____/____/____

(firma del genitore)

N.B. LA PRESENTE RICHIESTA HA VALIDITA' PER L'INTERO CICLO DI SCUOLA FREQUENTATA E COMUNQUE FINO ALLA SUA DISSETTA.

PER IL PAGAMENTO DELLA MENSA ENTRO E NON OLTRE IL 15 settembre DI OGNI ANNO DOVRA' ESSERE PRESENTATA LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA CON REDDITO ISEE. CHI NON PRESENTA TALE DOCUMENTAZIONE VERRA' INSERITO NELLA FASCIA MASSIMA PREVISTA. SI INFORMA CHE IN CASO DI MANCATO PAGAMENTO L'AMMINISTRAZIONE PROVVEDERA' AL RECUPERO FORZOSO.