

Al Comune di
Maida

Oggetto: Domanda fruizione servizio mensa.

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____,
residente a _____ al seguente indirizzo: _____ nella
qualità di _____ di _____
nato a _____ il _____, iscritto alla classe _____ della
scuola dell'infanzia di _____,
chiede l'ammissione dello stesso al servizio di mensa scolastica, as 2024/2025.

Rende note le seguenti intolleranze alimentari che riguardano l'interessato:

_____.

Si impegna a comunicare eventuali intolleranze ad oggi sconosciute, che dovessero appalesarsi dopo la presentazione della presente istanza.

Acconsente al trattamento dei dati personali al fine dell'istruzione del procedimento introdotto con questa richiesta.

E' al corrente che il servizio mensa, essendo a domanda individuale, è erogato dal Comune dietro pagamento di un corrispettivo.

Maida, _____

Firma