

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