



Città di Cossato

## Comune di Cossato

### ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA

**ANNO SCOLASTICO 2011/2012**

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO .....

CODICE FISCALE .....

SCUOLA .....CLASSE ..... SEZIONE .....

RESIDENZA: ..... N. ....

C.A.P. .... CITTÀ.....(.....)

COGNOME E NOME DEL GENITORE .....

CODICE FISCALE.....

TELEFONO..... CELLULARE:.....

**sono disponibile a ricevere avvisi relativi ai servizi scolastici via SMS**

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA .....@.....

**sono disponibile a ricevere avvisi relativi ai servizi scolastici via E-MAIL**

#### **TIPOLOGIA DEL PASTO:**

ORDINARIO

DIETA SPECIALE

- *Se si necessita di dieta speciale, si prega di consegnare la richiesta di dieta speciale, redatta secondo il modello allegato, all'Ufficio della Società SO.RI.SO. presso Villa Berlanghino - piano terra - tel. 0159893514.*
- *Se si richiedono variazioni della dieta per motivi ideologico/religiosi, è sufficiente consegnare richiesta scritta da parte del genitore all'ufficio della Società SO.RI.SO. presso Villa Berlanghino - piano terra - tel 0159893514.*

**PER IL RICONOSCIMENTO DI TARIFFE AGEVOLATE, ALLEGARE FOTOCOPIA DEL MODELLO I.S.E.E. IN CORSO DI VALIDITA'**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma

---