

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2026/2027

Con dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli artt.5,46,47 del D.P.R.n.445/2000

Al Sindaco del Comune di Presenzano

Il/la sottoscritto/a *(Cognome e Nome del genitore che presenta la domanda)*

quale **genitore/tutore esercente la potestà sul minore** indicato di seguito,

DICHIARA

1. I PROPRI DATI ANAGRAFICI *(genitore che presenta la domanda)*:

Nato/a a _____ il _____ Prov. _____ residente in _____
Via _____ n° _____ Telefono _____ Cell. _____
CF _____ E-mail _____

2. I DATI ANAGRAFICI DEL/LA BAMBINO/A *(barrare le caselle ove previsto)*

(Cognome e Nome) _____

M

F

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____ C.F. _____

Iscritto presso Istituto Comprensivo Mignano M. L. – Marzano

◇ **Plesso INFANZIA**

◇ **Plesso PRIMARIA**

SEZ _____ CLASSE _____

Che il proprio figlio/a

☐ non necessita di dieta speciale

☐ necessita di dieta speciale con l'esclusione dei seguenti alimenti:

e a tal fine allega apposito certificato medico

☐ necessita di dieta etico-religiosa con l'esclusione dei seguenti alimenti:

3. I DATI ANAGRAFICI DEL/LABAMBINO/A):

(Cognome e Nome) _____ M ☐ F ☐

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____ C.F. _____

Iscritto presso Istituto Comprensivo Mignano M. L. - Marzano

◇ **Plesso INFANZIA**

◇ **Plesso PRIMARIA**

SEZ _____ CLASSE _____

DICHIARA

Che il proprio figlio/a

☐ non necessita di dieta speciale

☐ necessita di dieta speciale con l'esclusione dei seguenti alimenti:

e a tal fine allega apposito certificato medico

☐ necessita di dieta etico-religiosa con l'esclusione dei seguenti alimenti:

- La comunicazione dell'assenza o la richiesta di pasto bianco deve essere effettuata ESCLUSIVAMENTE attraverso l'APP AHPROFOOD entro le ore 9.30 del giorno stesso oppure in anticipo.

AUTORIZZA

il trattamento dei dati esclusivamente per l'espletamento dei fini istituzionali e l'attivazione del servizio in questione, come previsto dal D. Lgs. n. 196/2003.

_____ li _____

Firma del Genitore _____

(Se non apposta in presenza dell'operatore, allegare fotocopia del documento di identità)