

In caso di adesione al servizio mensa scolastica, il presente modulo compilato è da restituire entro il giorno **11.09.2014**, presso l'ufficio Protocollo del Comune di Parona.



COMUNE DI PARONA
PROVINCIA DI PAVIA

**Richiesta di adesione al servizio
MENSA SCOLASTICA – Scuola Primaria**
ANNO SCOLASTICO 2014/2015

Il sottoscritto/a _____
genitore **dell'alunno/a** _____
che frequenterà nell'anno scolastico 2014/2015, la classe _____
della Scuola Primaria di Parona,
(o degli alunni _____ classe _____
_____ classe _____
_____ classe _____)
residente a _____, in Via _____
Tel _____

CHIEDE L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA
per l'anno scolastico 2014/2015

per il/la proprio/a figlio/a, essendo a conoscenza delle regole e dell'obbligo di contribuzione che l'adesione al servizio comporta (Costo per singolo buono pasto: **Alunni residenti: € 4,90 - Alunni non residenti: € 5,30**).

Parona, li _____ Firma _____

N.B. In caso di regimi alimentari particolari, specificare allergie e/o intolleranze alimentari (con certificazione medica aggiornata da consegnare in busta chiusa, prima dell'inizio dell'anno scolastico 2014/2015).

Per regimi alimentari diversi, legati alla fede religiosa e/o ideologie, allegare dichiarazione dei genitori in busta chiusa.

Il servizio mensa avrà inizio il 15.09.2014, fino al termine dell'anno scolastico.