In caso di adesione al servizio mensa scolastica, il presente modulo compilato è da restituire entro il giorno **30.06.2016**, 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 2016/2017

Il sottoscritto/a_____

genitore **dell'alunno/a** _____

che frequenterà nell'anno scolastico 2016/2017, 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 2016/2017

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 e non residenti: € 4,90**).

Parona, lì_____ 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 2016/2017).
Per regimi alimentari diversi, legati alla fede religiosa e/o ideologie, allegare dichiarazione dei genitori in busta chiusa.
Il servizio mensa segue il medesimo calendario dell'anno scolastico.