

**Domanda di iscrizione
al servizio di mensa scolastica
2026/2027**

**AL SINDACO
DEL COMUNE DI VITA**

da consegnare all'Ufficio protocollo

Il/la sottoscritto/a							
COGNOME				NOME			
Nella qualità di		☐ PADRE	☐ MADRE	☐ ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE			
CODICE FISCALE				LUOGO NASCITA			
DATA DI NASCITA				CITTADINANZA			
RESIDENTE A				PROV.		CAP	
VIA						N.	
EMAIL							
PEC							
RECAPITO TELEFONICO PADRE			RECAPITO TELEFONICO MADRE				
CHIEDE							
di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al servizio mensa per l'anno scolastico 2026/2027							
COGNOME			NOME				
LUOGO NASCITA				SESSO	☐ M	☐ F	
DATA NASCITA			CITTADINANZA				
ISCRITTO PER L' ANNO SCOLASTICO 2026/2027 ALLA SCUOLA				☐ INFANZIA	☐ PRIMARIA	☐ SECONDARIA 1° GRADO	
CLASSE				SEZ.			

RICHIESTE DIETE SPECIALI:

☐ ALLERGIE / INTOLLERANZE ALIMENTARI (allegare originale certificato medico specialistico)

Per motivi etico-religiosi NON somministrare:

☐ NE' CARNE NE' PESCE

☐ CARNE DI MAIALE

☐ NESSUN TIPO DI CARNE

☐ ALTRO (specificare).....

Si allega fotocopia documento di identità.

IL DICHIARANTE

Vita, li

.....