

DA RESTITUIRE ENTRO IL 27/07/2020

AI COMUNE di
BEVILACQUA

SCHEDA DI ADESIONE AL SERVIZIO MENSA E TRASPORTO SCOLASTICO

(da inviare all'ufficio ragioneria via mail: ragioneria@comune.bevilacqua.vr.it, oppure via fax al n. 0442 647212 oppure mediante consegna direttamente all'ufficio previo appuntamento da richiedere telefonicamente al n. 0442647213)

Il /La sottoscritto/a _____ nato a _____ il
_____ residente a _____ Via _____ n. _____
codice fiscale _____ tel. _____ mail _____
genitore dell'alunno _____ nato a _____ il
_____ frequentante **nell'anno scolastico 2020/2021** la classe _____ della scuola:

dell'INFANZIA

PRIMARIA

C H I E D E

di poter usufruire per l'anno scolastico 2020/2021 dei seguenti servizi:

mensa scolastica

- **DIETE SPECIALI:** Per la richiesta di diete speciali **per motivi di allergie o intolleranze alimentari** sarà necessario presentare **entro il 21/08/2020** presso l'ufficio Ragioneria del Comune il **certificato medico** da cui risultino in maniera chiara gli alimenti da evitare.
- **DIETE PER MOTIVI ETICO RELIGIOSI:** compilare autocertificazione sul retro.

trasporto scolastico: barrare la casella che interessa:

andata e ritorno solo andata solo ritorno

indirizzo: (solo se diverso da quello di residenza) _____

trasporto scolastico il **1° giorno di scuola** (barrare la casella che interessa): SI NO

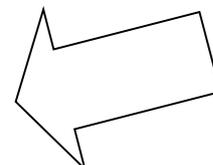
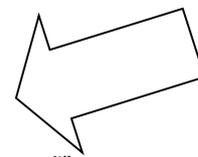
Lì _____

FIRMA

DICHIARAZIONE DI CONSENSO ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il/la sottoscritta _____ AUTORIZZA il COMUNE DI BEVILACQUA al trattamento dei dati personali inseriti nel presente modulo ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i..

FIRMA



AUTOCERTIFICAZIONE RICHIESTA DIETA PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____ in Via _____

Tel. _____ genitore di _____, frequentante

nell'anno scolastico 2020/2021:

(___) la scuola dell'INFANZIA

(___) la scuola PRIMARIA, classe _____

CHIEDE CHE

Per motivi etico-religiosi il proprio/a figlio/a venga esonerato dall'assunzione di

durante i pasti consumati presso la mensa scolastica.

Il richiedente dichiara fin d'ora di essere informato ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma

