



**MODULO ISCRIZIONE SERVIZIO DI MENSA
SCOLASTICA
SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA
A.S. 2025-2026**

DA RESTITUIRE ENTRO E NON OLTRE IL 30 GIUGNO 2025

Al Comune di
MIRADOLO TERME

Oggetto: Servizio refezione scolastica

1 sottoscritt _____ residente in _____
Via _____ n. _____ C.F. _____
Data di nascita _____ luogo di nascita _____
tel/cell _____ e-mail _____
genitore dell'alunn _____
C.F. _____ nato a _____
il _____ iscritto per l'a.s. 2025/2026 alla classe _____ sez. _____ della
scuola _____
di Miradolo Terme, chiede che _1_ figli_ possa usufruire del servizio mensa per l'anno scolastico
2025/2026.

Comunica che l'alunn _____:

- ☐ è affetto da allergia agli alimenti di cui all'allegato certificato rilasciato dall'allergologo
Dott. _____
- ☐ deve rispettare la dieta alimentare di cui all'allegato certificato rilasciato dal dietologo:
Dott. _____
- ☐ deve rispettare la dieta speciale per motivi etico-religiosi: _____

Il sottoscritto **dichiara** di conoscere ed accettare le seguenti norme che regolano il funzionamento del servizio di refezione degli alunni:

- La presente domanda d'iscrizione sarà subordinata al numero di posti disponibili oltre che ai criteri di priorità indicati nel Regolamento per il funzionamento del servizio di refezione scolastica.

Inoltre,

☐ si **autorizza** l'invio del Bollettino PagoPA relativo al servizio mensa scolastica all'indirizzo mail sopraindicato

Miradolo Terme, _____

Firma
