

<p><b><i>Domanda di ammissione al servizio di <u>REFEZIONE SCOLASTICA</u></i></b></p> <p><i>Anno scolastico 2009/2010</i></p> <p>.....</p>	<p>Da consegnare a scuola, allegata alla domanda di iscrizione per l'a.s. 2009/2010</p>
--	---

**Al Signor Sindaco del Comune di S. VITTORIA D'ALBA**

Il/la sottoscritto/a .....residente in  
via/piazza.....n°.....Tel.....

**CHIEDE** che il proprio figlio/a

<p>Cognome ..... Nome .....</p>
---------------------------------

che **frequenterà** per l'anno scolastico **2009/2010** la scuola:

- Materna di ..... classe .....
- Elementare di ..... classe .....
- Media di ..... classe .....

**sia ammesso/a ad usufruire del servizio di REFEZIONE SCOLASTICA**

**Si impegna quindi:**

- Alla frequenza della mensa nei giorni di rientro previsti dal calendario scolastico
- Al regolare pagamento delle quote dovute nei termini e con le modalità indicate dall'Amministrazione Comunale
- A comunicare la necessità di diete speciali attestate da certificazioni mediche

**Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_