



ISTANZA DI ADESIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Il /la sottoscritto/a					nato/a					il									
residente in					via/piazza					n°									
tel.			cell.			e-mail													
Codice Fiscale																			

Genitore

del /la minore					nato/a					il				
----------------	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	----	--	--	--	--

Iscritto/a e frequentante nell'anno scolastico 2024/2025 uno dei plessi dell'Istituto Comprensivo Statale "De Amicis-Maresca" Locri :

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al servizio di Mensa Scolastica per l'anno scolastico 2024/2025.

CHIEDE inoltre

La seguente DIETA SPECIALE:

- per motivi religiosi o etici (mediante compilazione dell'allegata comunicazione)
- vegetariana (mediante compilazione dell'allegata comunicazione)
- per patologie (mediante compilazione dell'allegata richiesta e da approvare dall'ASL)
- per intolleranze o allergie alimentari (mediante compilazione dell'allegata richiesta e da approvare dall'ASL)

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ISTANZA:

Copia documento d'identità in corso di validità.

Data _____

Firma del Genitore richiedente
