

MODULO DI ISCRIZIONE

NUOVI ISCRITTI AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA A.S. 2026/2027

da restituire **COMPILATO e FIRMATO ENTRO IL 21/08/2026** VIA MAIL A:

rette@puntoristorazione.it

Il/la sottoscritto/a in qualità di genitore/tutore	
Codice Fiscale	
Residente a	
in via	
Tel./Cell	
Indirizzo posta elettronica	

CHIEDE

l'iscrizione al servizio mensa - anno scolastico 2026/2027 per il/la proprio/a figlio/a

Nome e cognome alunno/a	
Codice Fiscale	
Classe e Sezione (indicare la classe che l'alunno/a frequenterà da settembre 2023)	
Scuola (barrare la scelta)	☐ PRIMARIA ☐ INFANZIA

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a

- ☐ è affetto/a da allergie o intolleranze alimentari (allegare al modulo la certificazione medica)
☐ segue una dieta per motivi religiosi (specificare) ☐ no tutti i tipi di carne ☐ no carne di maiale
☐ altro _____

Per il pagamento dei pasti

- ☐ **ADERISCE** alla modalità di pagamento **SDD** addebito bancario (Allegato 1 da rendere compilato)
☐ **ADERISCE** alla modalità di pagamento **con ricarica** pagamento on line PAGOPA

DICHIARA

- di aver preso visione dell'informativa disponibile sul sito del Comune e delle procedure che regolano il servizio mensa e si impegna a comunicare tempestivamente all'Azienda di Ristorazione eventuali modifiche dei dati indicati nel presente documento.

La domanda si intende rinnovata automaticamente fino al completamento del ciclo scolastico, salvo rinuncia scritta.

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa Privacy D. Lgs. 196/2003 e s.m.i - Regolamento UE 2016/679 e s. m. i. (informativa pubblicata sul sito del Comune) e di prestare consenso al trattamento dei dati personali così come indicato nella stessa.

DATA _____

FIRMA _____