SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA ANNO 2025/2026

Modulo 1 – Modulo iscrizione per primo anno di fruizione del servizio

Il sottoscritto/a \_

Nato a\_\_ \_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CodiceFiscale \_

Genitore del minore

nato/a \_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CodiceFiscale \_ \_

e **residente** a in via

Telefono \_ \_

Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe:

* SCUOLA INFANZIA : SEZIONE
* SCUOLA PRIMARIA : CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_SEZIONE\_\_\_\_\_

**-ALLEGARE DOCUMENTO D’IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE**

# CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a ad usufruire del servizio di:

# REFEZIONE SCOLASTICA PER L’ANNO 2025/2026

Richiede la seguente dieta:

**\_**

* Patologia di tipo cronico, allergie e/o intolleranze alimentari

Allegare certificato del medico curante e/o del medico specialista attestante il tipo di patologia e indicante gli alimenti da escludere dalla dieta.

* Esigenze etnico -religiose e vegetariane:

Esclusione dei seguenti alimenti:

\_

\_

Dichiara di assumersi la responsabilità sulla scelta effettuata e sulle possibili carenze nutrizionali che si dovessero manifestare nel minore.

Dichiara di essere a conoscenza e di accettare le modalità di fruizione del servizio.

**Informazioni relative al trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale e negli uffici del Comune di **Comune di Sutri**, con sede in P.zza del comune, 32 - 01015 - Sutri (VT)– C.F/P.IVA 00187650569 (Titolare del Trattamento), dichiara di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Per maggiori informazioni consultare l’informativa privacy completa presente sul sito web istituzionale del Comune o esposta negli uffici.

SUTRI, FIRMA