ASSOCIAZIONE ASILO INFANTILE "TAPPARELLI D'AZEGLIO" - VIA TAPPARELLI, 5 – LAGNASCO – 0175 72196

MODULO ISCRIZIONE MENSA SCOLASTICA

IL SOTTOSCRITTO_____

CODICE FISCALE_____

TELEFONO_____(si vuole essere inseriti in un gruppo whatsapp per la comunicazione del menu

(crocettare la risposta) SI NO

GENITORE/TUTORE DELL'ALUNNA/O

_____

CODICE FISCALE_____

RESIDENTE IN _____

DICHIARA DI VOLER USUFRUIRE DEL SERVIZIO MENSA PROPOSTO DALLA NOSTRA ASSOCIAZIONE

Al riguardo prende atto che:

1) Il costo del pasto sarà di euro 6,00 l'uno. Sarà possibile acquistare i blocchetti da 10 buoni presso la merceria "Filo di Fiaba" o in asilo.

2) Nel caso l'utente sia affetto da patologie, portatore di allergie o intolleranze, sarà richiesto di portare eventuale certificazione medica.

3) Dichiara di aver ricevuto l'informativa sui dati personali e accetta che i suddetti dati vengano usati per le modalità previste.

Per qualsiasi dubbio o informazione si prega di contattare il numero 3338457633 (Lorenzo).

In fede

(firma del genitore/tutore)_____