

## DOMANDA DI ISCRIZIONE OCCASIONALE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA PRESSO IL COMUNE DI LA THUILE

Il sottoscritto

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno / degli alunni \_\_\_\_\_

Isritto/i alla scuola \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Che a mio/a figlio/a sia concesso di fruire del servizio occasionale di ristorazione scolastica per l'anno scolastico 2024-2025 presso la mensa scolastica del Comune di La Thuile.

Chiede inoltre che venga somministrata la seguente dieta al/alla proprio/a figlio/a (marcare con crocetta):

**DIETA PER MOTIVI DI SALUTE** – è obbligatorio allegare il certificato medico alla presente domanda.

allergia	intoll.za	celiachia	obesità	diabete	favismo	altro (specificare)

### DIETA PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSO

no maiale e derivati	no carne e derivati	no pesce	no uova	altro (specificare)

Si informa che per la fruizione dei pasti occasionali è obbligatorio l'acquisto di pacchetti di minimo 10 pasti sotto forma di tessere da utilizzarsi entro la fine dell'anno scolastico in cui sono stati acquistati al prezzo di € 60,00 (euro sessanta,00) cad. tessera, IVA inclusa, che verranno consegnate presso il Comune di La Thuile previa presentazione di ricevuta di bonifico da effettuarsi sul conto corrente sotto specificato.

**IBAN VERSO CUI FARE IL BONIFICO: IT 84 D 03069 33925 10000000251** - Intestato a Dussmann Service SRL

**IMPORTANTE:** Ai fini del corretto abbinamento del bonifico è **OBBLIGATORIO** inserire la seguente causale **MENSA LA THUILE – SERVIZIO OCCASIONALE – COGNOME E NOME ALUNNO**

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Firma Genitore \_\_\_\_\_