

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 _____

Iscritto/i alla scuola _____

CHIEDE

Che a mio/a figlio/a sia concesso di fruire del servizio occasionale di ristorazione scolastica per l'anno scolastico 2025-2026 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.

<i>allergia</i>	<i>intoll.za</i>	<i>celiachia</i>	<i>obesità</i>	<i>diabete</i>	<i>favismo</i>	<i>altro (specificare)</i>

DIETA PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSO

<i>no maiale e derivati</i>	<i>no carne e derivati</i>	<i>no pesce</i>	<i>no uova</i>	<i>altro (specificare)</i>

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 100000000251 - 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 _____