



## ADESIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA 2017 - 2018

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F.

Residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. fisso \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### GENITORE DEL MINORE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F.

Residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(eventuale) Codice Pan del Servizio School Card \_\_\_\_\_

### DICHIARA DI VOLER FAR ADERIRE

il proprio figlio al servizio di refezione per l'anno scolastico 2017/2018 presso la scuola:

Dell'Infanzia Sez. \_\_\_\_\_

Primaria Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

particolari problemi dietetici:

NO  SI Per motivi  di salute  religiosi

Si precisa che è concessa una variazione di dieta esclusivamente nei seguenti casi:

- In presenza di malattia celiaca, su richiesta della famiglia e su presentazione di certificato medico;
- In presenza di allergie o di intolleranze alimentari, su richiesta della famiglia, su presentazione di certificato predisposto da un allergologo o da un immunologo di sanità pubblica, cui devono essere allegati i test scientifici, e che mantiene validità fino al completamento di ciascun ciclo di istruzione (compresa la scuola dell'infanzia) e, pertanto, da ripetersi solamente in occasione dell'avvio del ciclo di istruzione successivo (in questi casi devono essere indicati con chiarezza gli alimenti sostitutivi);
- Per i bambini e ragazzi di religione musulmana la carne suina è sostituita con altri alimenti (ad esempio formaggio o tonno).

allega certificato medico relativo a dieta speciale per motivi di salute.

## DICHIARA

di essere a conoscenza che il servizio di refezione scolastica ha un costo unitario di **€ 2,80 e** che il credito iniziale minimo dovrà essere di **€ 42,00**;

di allegare l'attestazione di versamento di **€ 30,00** a titolo di iscrizione al servizio, mediante versamento sul Conto corrente bancario del Comune di Aymavilles (IBAN IT79H0569601200000071058X66);

di essere a conoscenza che non sono consentite esenzioni o parziali esenzioni dal pagamento della citata tariffa, salvo esigenze sociali di particolare merito, valutate caso per caso e poste dall'assistente sociale di zona;

(SOLO PER LE NUOVE ISCRIZIONI) di impegnarsi a provvedere al pagamento di una quota iniziale mediante la ricarica anticipata di una somma di denaro, pari a n.15 pasti per un totale di **€ 42,00**, mediante versamento sul Conto corrente bancario del Comune di Aymavilles (IBAN IT79H0569601200000071058X66).

Aymavilles, li

---

**(firma)**