COMUNE DI ISOLA VICENTINA
Provincia di Vicenza

☎ 0444 599111 centralino
fax 0444 599199
http://www.comune.isola-vicentina.vi.it

p.i. 00740270244 - cod.fisc. 80014150249
c.a.p. 36033 – Via Marconi, 14
e-mail: segreteria@comune.isola-vicentina.vi.it

Ufficio Istruzione – tel. 0444599114

Modulo di iscrizione al servizio di ristorazione scolastica

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

da compilare e restituire alla scuola frequentata **entro VENERDI' 14 SETTEMBRE 2018**

I SOTTOSCRITTI (nome e cognome dei genitori) ……

RECAPITO TELEFONICO ……

GENITORI DELL'ALUNNO/A (nome e cognome dell'alunno/a) ….……..

FREQUENTANTE LA CLASSE …… SEZ. ……....

della Scuola PRIMARIA Isola Vicentina (Via A. Moro) ☐ Castelnovo (Via Roma) ☐

D I C H I A R A N O

1) Di aver preso visione della comunicazione del Comune di Isola Vicentina datata 12/09/2018 relativa al servizio di ristorazione scolastica per l'a.s. 2018/2019;
2) Di attenersi alle modalità contenute nella suddetta comunicazione per l'utilizzo del servizio;
3) Che il/la proprio/a figlio/a utilizzerà il servizio di ristorazione scolastica, per tutto l'anno scolastico 2018/2019, nei seguenti giorni (barrare con una crocetta i giorni interessati):

Rientro scolastico:

MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'

Classe 1A a tempo pieno nel plesso di Isola Vicentina:

LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'

Doposcuola:

LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'

4) Di avere la necessità di dieta speciale per motivi sanitari SI ☐ NO ☐
(Se risposto SI: allegare il modulo "A" compilato e firmato e il certificato medico)

5) Di avere la necessità di dieta speciale per motivi etico-religiosi SI ☐ NO ☐
(Se risposto SI: allegare il modulo "B" compilato e firmato)

Allega **Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679 e 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003,** debitamente sottoscritta**.**

Isola Vicentina, lì_____ firma ……

firma ……