

MODULO ADESIONE AL SERVIZIO MENSA ALUNNI SCUOLA PRIMARIA

DA RESTITUIRE ENTRO MERCOLEDÌ 15 SETTEMBRE 2010

Io sottoscritto _____

Residente in Colli del Tronto in Via _____

genitore dell'alunno _____ frequentante la classe _____

Telefono abitazioneTelefono cellulare.....

Comunico l'adesione del proprio figlio alla refezione scolastica che si effettua il martedì.

Segnalo inoltre:

l'esistenza delle seguenti intolleranze:

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 del Decreto Leg.vo n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Colli del Tronto

IL GENITORE