AL RESPONSABILE DEI SERVIZI SCOLASTICI DEL COMUNE DI **BIBBIENA**

Domanda di accesso al servizio di refezione scolastica

(A.S. 2022 - 2023)

il/la sottoscritto/a			C.F		
residente in		Via			n
Tel		e-mail			
		CHI	EDE		
L'ACCESSO AI	SERVIZIO	O DI REFEZIO	ONE SCOLASTIC	A PER L'A.	8. 2022/2023
Per l'alunno/a					
nato/a					
residente in		Via		n.	
Frequenterà la scuola 🗆 infanzia di			classe	sezione	
□ p	rimaria di _		classe	sezione	
Richiesta dieta speciale	□ Si	\square No	Per motivi:	□Salute *	□Religiosi
 ➢Il Richiedente è il ➢Chi esercita la potestà ➢Cognome e nome dell ➢Indirizzo per eventual 	genitoriale:	□Entrambi i genit e		dre Tutore	e Legale
Si dichiara di accettare coattivo delle somme do settembre 2022 non sono	vute in caso	di inadempie	-		•
Firma per	presa vision	e			
Il/la sottoscritto/a dichiara di a di quanto in esso previsto. Si autorizza il trattamento dei p D.Lgs. n. 101/2018 e ss.mm.ii. j	propri dati pers	onali ai sensi del C	Codice in materia di pro	1 0	-
Bibbiena,//2022					
		Firma del	Richiedente **		

^{*} Ai sensi della vigente normativa, la presente sottoscrizione, qualora non sia apposta in presenza dell'addetto comunale al ricevimento, dovrà essere accompagnata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.