



COMUNE DI PUSIANO

PROVINCIA DI COMO

Via Mazzini, 39 - 22030 Pusiano (CO) - Tel. 031/655704 – Fax 031/657142
web: www.comune.pusiano.co.it - E-mail: info@comune.pusiano.co.it -
Pec: comune.pusiano@pec.regione.lombardia.it

MODULO ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA

(COMPILARE UN MODULO PER CIASCUN ALUNNA/O)

La/Il sottoscritta/o Cognome _____ Nome _____
C.F. _____ residente in via/piazza _____ n° _____
Comune _____ prov. _____ c.a.p. _____
sesso _____ data di nascita ____ / ____ / ____ Comune di nascita _____
prov. _____ nazionalità _____ tel. _____
e-mail _____
in qualità di ☐ genitore ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di refezione scolastica per l'alunna/o

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____ residente in via/piazza _____ n° _____
Comune _____ prov. _____ c.a.p. _____
Sesso _____ data di nascita ____ / ____ / ____ Comune di nascita _____
frequentante la scuola ☐ dell'infanzia ☐ primaria (classe _____)

(Di seguito barrare le caselle prescelte)

☐ per **tutti i giorni** della settimana (escluso il venerdì per la scuola primaria)

oppure

☐ per **il/i giorno/i di** ☐ lunedì ☐ martedì ☐ mercoledì ☐ giovedì ☐ venerdì (solo infanzia)

Dieta richiesta: ☐ classica ☐ allergie/intolleranze* ☐ motivi etico-religiosi* ☐ rifiuto di un alimento*

Pusiano (CO), lì _____

Firma _____

Allegati

- Documento di identità e codice fiscale del dichiarante e dell'alunna/o
- Per richiedere **diete particolari (*)** sarà necessario allegare i relative moduli a disposizione sul sito del Comune di Pusiano

Qualsiasi variazione dei dati dichiarati e/o l'eventuale rinuncia al servizio, dovranno essere comunicati tramite e-mail all'indirizzo