



SOLAROMULTISERVIZI
OGNI GIORNO INSIEME A TE

SCHEDA DI ISCRIZIONE - Anno educativo

Il/la sottoscritto/a C.F.

residente a via N.

Tel/cell e-mail

CHIEDE L'ISCRIZIONE DI

1° figlio/a..... CF.....

2° figlio/a..... CF.....

AL SERVIZIO MENSA (PAGAMENTO POSTICIPATO)

Allego **DICHIARAZIONE ISEE**

Non allego **DICHIARAZIONE ISEE**

CHIEDO inoltre

DIETA SPECIALE PER MOTIVI SANITARI (necessario allegare **CERTIFICATO MEDICO**)

DIETA PER MOTIVI ETICO/RELIGIOSI

Priva di carne di maiale

Priva di carne

Consapevole che il certificato medico per dieta speciale consegnato scadrà il _____ e che la mancata consegna di nuova certificazione solleverà da ogni responsabilità inerente e conseguente.

Note informative

- La rinuncia ai servizio dovrà essere effettuata anticipatamente e obbligatoriamente per iscritto all'Ufficio Servizi Sociali.
- Non sono ammessi d'ufficio al SERVIZIO MENSA gli utenti che al momento della richiesta di iscrizione, risultino morosi al pagamento di questi o di altri servizi educativi/scolastici.
- I sottoscritti si impegnano a provvedere al versamento - con le modalità previste - degli importi dovuti per i servizi richiesti.

.....
Firma

Solaro,