

**AL RESPONSABILE DEI SERVIZI SCOLASTICI
COMUNE DI CENESELLI**

Il sottoscritto _____

residente a _____ In via _____ n. _____

Tel _____

e-mail _____

in qualità di genitore/tutore del minore sotto indicato,

CHIEDE

L'iscrizione **al servizio mensa scolastica per l'a.s. 2021/2022** nelle giornate di rientro previsto dall'orario scolastico per:

cognome nome alunno _____

nato a _____ il _____

residente _____ via _____

frequentante la classe _____ della Scuola Primaria di Ceneselli,

In Fede

Ceneselli, li

Il genitore _____

AL RESPONSABILE DEI SERVIZI SCOLASTICI
COMUNE DI CENESELLI

Spett.le SCUOLA DELL'INFANZIA DI
CENESELLI

AUTOCERTIFICAZIONE

ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Il/la sottoscritto/a :

COGNOME _____

NOME _____

genitore dell'alunno/a:

COGNOME _____

NOME _____

frequentante la scuola _____ classe _____

richiede

1. che nel pasto consumato durante le giornate di rientro pomeridiano del/della proprio/a figlio/a **NON** venga somministrata, per motivi **di intolleranza alimentare/allergia** il/i seguente alimento/i:

2. che nel pasto consumato durante le giornate di rientro pomeridiano del/della proprio/a figlio/a **NON** venga somministrata,

(* Specificare se **NON** si vuole mangiare: carne di maiale, carne di manzo oppure qualsiasi tipo di carne.)

Firma _____