



COMUNE DI SAMBUCI

Città Metropolitana di Roma Capitale

Via A. Theodoli, 1 - C.A.P. 00020 Tel. 0774-797006 Fax. 0774797143 -

Pec: protocollo@pec.comunesambuci.rm.it

Mail: urp@comunesambuci.rm.it

SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA

A.S. 2024-2025

MODULO D'ISCRIZIONE

SEZIONE 1: ISCRIZIONE

1) Il/la Sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome del genitore/tutore/affidatario)

Nato/a a: _____ il: _____

Residente a _____ in Via _____

Telefono di casa: _____; Cell. _____

Indirizzo e-mail: _____

in qualità di ¹ genitore tutore affidatario del minore

Chiedono di iscrivere al Servizio mensa scolastica

(Cognome e Nome del minore)

Nato/a a _____ il _____;

residente a _____ in via/p.zza _____;

domiciliato in _____ in via/p.zza _____;

frequentante (barrare l'opzione d'interesse)

La Scuola dell'Infanzia (plesso di _____)

La Scuola Primaria

Luogo:..... Data:.....

.....

Firma:

Firma:



COMUNE DI SAMBUCCI

Città Metropolitana di Roma Capitale

Via A. Theodoli, 1 - C.A.P. 00020 Tel. 0774-797006 Fax. 0774797143 -

Pec: protocollo@pec.comunesambuci.rm.it

Mail: urp@comunesambuci.rm.it

SEZIONE 2: COMUNICAZIONE DI EVENTUALI INTOLLERANZE O ALLERGIE ALIMENTARI CERTIFICATE

I suddetti genitori _____ e _____, sotto la propria responsabilità

DICHIARANO

(indicare nome e cognome del minore e barrare l'opzione d'interesse)

Che a loro conoscenza il minore _____ non è soggetto ad alcuna allergia o intolleranza alimentare.	<input type="checkbox"/>
Che il minore _____ è soggetto alle allergie e/o intolleranze alimentari indicate nelle certificazioni mediche che si allegano al presente modulo d'iscrizione al servizio.	<input type="checkbox"/>

Luogo:.....

Data:.....

Firma:

Firma:

1) Copie dei documenti di riconoscimento in corso di validità dei genitori (OBBLIGATORIE)

2) Certificazioni mediche relative ad allergie o intolleranze alimentari (EVENTUALI)

Elencare in breve i certificati allegati (con riferimento all'allergia o intolleranza certificata):

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

Luogo:.....

Data:.....

Firma:

Firma: