

DOMANDA DI ISCRIZIONE OCCASIONALE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA PRESSO IL COMUNE DI COURMAYEUR – MODULO PER LA SCUOLA PRIMARIA

Il sottoscritto

Nome e Cognome _____

Codice fiscale _____

Residente a _____

In Via/Piazza _____ **n. civico** _____

Cellulare _____ **e-mail** _____

Genitore dell'alunno/degli alunni: _____

Iscritto/i alla scuola _____

CHIEDE

Che a mio/a figlio/a sia consentito di fruire del servizio occasionale di ristorazione scolastica per l'anno scolastico 2024-2025 presso la mensa scolastica del Comune di Courmayeur.

Chiede inoltre che venga somministrata la seguente dieta al/alla proprio/a figlio/a (marcare con crocetta):

DIETA PER MOTIVI DI SALUTE – è obbligatorio allegare il certificato medico alla presente domanda.

<i>allergia</i>	<i>intoll.za</i>	<i>celiachia</i>	<i>obesità</i>	<i>diabete</i>	<i>favismo</i>	<i>altro (specificare)</i>

DIETA PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSO

<i>no maiale e derivati</i>	<i>no carne e derivati</i>	<i>no pesce</i>	<i>no uova</i>	<i>altro (specificare)</i>

Si informa che per la fruizione dei pasti occasionali è obbligatorio l'acquisto di pacchetti di minimo 10 pasti sotto forma di tessere al prezzo di € 60,00 (euro sessanta,00) cad. tessera, IVA inclusa, che verranno consegnate presso il Comune di Courmayeur previa presentazione di ricevuta di bonifico da effettuarsi sul conto corrente sotto specificato.

IBAN VERSO CUI FARE IL BONIFICO: IT 84 D 03069 33925 100000000251 – Intestato a Dussmann Service SRL

IMPORTANTE: Ai fini del corretto abbinamento del bonifico è **OBBLIGATORIO** inserire la seguente causale **MENSA COURMAYEUR – SERVIZIO OCCASIONALE – COGNOME E NOME ALUNNO**

Data: ___ / ___ / ___ Firma Genitore _____