



# COMUNE DI PIAZZA BREMBANA

Provincia di Bergamo

ANNO SCOLASTICO 2021 / 2022

## DOMANDA PER I SERVIZI SCOLASTICI

Il Sottoscritto Genitore (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ E-mail pec \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Che il/la figlio/a (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ - Frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria "Clelia Pizzigoni" di

Piazza Brembana (Bg)

### USUFRUISCA

- Del servizio di RISTORAZIONE per l'Anno Scolastico 2021/2022 nei seguenti giorni  
(*selezionare una scelta*):

Classe 1<sup>a</sup>

da lunedì a venerdì

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

Classe 2<sup>a</sup>

da lunedì a venerdì

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

Classe 3<sup>a</sup>

da lunedì a venerdì

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

Classe 4<sup>a</sup>

da lunedì a venerdì

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

Classe 5<sup>a</sup>

martedì  giovedì

ALLEGA:

- richiesta di dieta personalizzata, con allegato relativo certificato medico attestante la patologia
  
- richiesta di dieta personalizzata per motivi religiosi e/o etici

DICHIARA DI CONOSCERE E ACCETTARE INTEGRALMENTE LE CONDIZIONI DEL SERVIZIO.

LA PRESENTE EQUIVALE AD AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DEI DATI IN ESSA CONTENUTI PER FINI ISTITUZIONALI DEL COMUNE.

Data \_\_\_\_\_

Il Genitore richiedente

\_\_\_\_\_