



Comune di Villarbasse

Provincia di Torino

Piazza Municipio n. 1 - C.a.p. 10090 - C.F. 86008350018 - P. IVA 04037940014

Richiesta fruizione servizio refezione scolastica anno 2010/2011 Scuola Materna – Elementare – Media

Il sottoscritto _____

genitore di _____

frequentante la scuola _____ classe ____ residente in _____

Via _____

Tel. _____ Cell. _____

CHIEDE

Che il proprio figlio/a sia ammesso/a ad usufruire del servizio di:

- REFEZIONE SCOLASTICA** per l'anno 2010/2011

Richiede la seguente **dieta**:

- Patologia di tipo cronico, allergie e/o intolleranze alimentari:

Allegare certificato medico (**in corso di validità**) del medico curante e/o del medico specialista attestante il tipo di patologia ed indicante gli alimenti da escludere dalla dieta

- Esigenze etnico-religiose e vegetariane:

- esclusione dei seguenti alimenti:

Dichiaro di assumermi la responsabilità sulla scelta effettuata e sulle possibili carenze nutrizionali che si dovessero manifestare nel minore.

Dichiaro di essere a conoscenza e di accettare le modalità di fruizione del servizio.

Villarbasse, lì _____

FIRMA