

In caso di adesione al servizio mensa scolastica, il presente modulo compilato è da restituire entro il giorno **31.08.2015**, presso l'ufficio Protocollo del Comune di Parona.



**COMUNE DI PARONA**  
PROVINCIA DI PAVIA

**Richiesta di adesione al servizio  
MENSA SCOLASTICA – Scuola Primaria**  
ANNO SCOLASTICO 2015/2016

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore **dell'alunno/a** \_\_\_\_\_  
che frequenterà nell'anno scolastico 2015/2016, la classe \_\_\_\_\_  
della Scuola Primaria di Parona,  
(o degli alunni \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_)  
residente a \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_

CHIEDE L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA  
per l'anno scolastico 2015/2016

per il/la proprio/a figlio/a, essendo a conoscenza delle regole e dell'obbligo di contribuzione che l'adesione al servizio comporta (Costo per singolo buono pasto: **Alunni residenti e non residenti: € 4,90**).

Parona, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**N.B.** In caso di regimi alimentari particolari, specificare allergie e/o intolleranze alimentari (con certificazione medica aggiornata da consegnare in busta chiusa, prima dell'inizio dell'anno scolastico 2015/2016).

Per regimi alimentari diversi, legati alla fede religiosa e/o ideologie, allegare dichiarazione dei genitori in busta chiusa.

**Il servizio mensa segue il medesimo calendario dell'anno scolastico.**