



Comune di Spinone al Lago

Provincia di Bergamo

Via G. Verdi n.17 - C.A.P. 24060 - Tel. 035.810051 - Fax 035.811345 - info@comune.spinone-al-lago.bg.it
www.comune.spinone-al-lago.bg.it - Cod. Fisc. 81002220168 - Part. Iva 01279670168

ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA – A.S. 2016-2017

Da compilare con i dati del genitore tutore

Il/la sottoscritto/a

Nato/ail.....

residente acapvia.....n.....

cod. fiscale.....tel./cell.....

E-mail

Chiede

- l'iscrizione al servizio mensa scolastica della Scuola dell'Infanzia per i sotto-indicati alunni.**
- l'agevolazione del costo del servizio mensa scolastica. A tal fine allega modulo ISEE valido alla data odierna.**

alunno/a n. 1:

cognome..... Nome.....

Luogo di nascita..... data di nascita.....

alunno/a n. 2:

cognome..... Nome.....

Luogo di nascita..... data di nascita.....

- Allego ricevuta versamento saldo a.s. 2015/2016**
- Allego ricevuta versamento acconto a.s. 2016/2017.**

Data _____

Firma del genitore

Per domanda dieta motivi etico/religiosi vedi retro
(Da consegnare agli uffici comunali entro il 20/08/2016)



Comune di Spinone al Lago

Provincia di Bergamo

Via G. Verdi n.17 - C.A.P. 24060 - Tel. 035.810051 - Fax 035.811345 - info@comune.spinone-al-lago.bg.it
www.comune.spinone-al-lago.bg.it - Cod. Fisc. 81002220168 - Part. Iva 01279670168

DOMANDA DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICO/RELIGIOSI

Il/la sottoscritto/agenitore

Dell'/degli alunno/i

.....

Chiede

Che al proprio/i figlio/i venga distribuita una dieta senza i seguenti cibi:

.....

.....

.....

.....

Data _____

Firma del genitore

N.B. Per dieta per motivi di salute compilare il modulo ASL disponibile sul sito
www.ats.bg.it oppure presso gli Uffici Comunali e da consegnare agli stessi entro
il 20/08/2016.