



# COMUNE DI FONTANA LIRI

*Medaglia d'Argento al Merito Civile*

Provincia di Frosinone

Servizio Refezione Scolastica

Viale XXIX Maggio snc.

C.A.P. 03035 tel. 0776/525707 – FAX 0776/539149

Pec: fontanaliri@pec.comunefontanaliri.fr.it

**OGGETTO: Domanda di iscrizione al Servizio di Refezione Scolastica a.s. 2022/2023.**

## Generalità del richiedente:

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Nato/a il/l' \_\_\_\_\_ a/ad \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

N. tel/Cel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## RICHIEDE

L'iscrizione al servizio di mensa scolastica per l'alunn\_\_:

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
<b>Luogo di nascita:</b>	<b>Data di nascita:</b>
<b>Codice Fiscale:</b>	

## ORDINE SCOLASTICO

- Scuola dell'Infanzia (Ex Materna)**
- Scuola Primaria (Ex Elementare)**
- Scuola Secondaria di I° grado (Ex Media)**

**DIETA SPECIALE per particolari patologie / allergie / intolleranze alimentari e simili**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alla presente si allegano:

- 1) fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- 2) codice fiscale o tessera sanitaria del richiedente;
- 3) dichiarazione sostitutiva unica aggiornata (ISEE completa).

Fontana Liri, lì \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_



**COMUNE**  
**DI**  
**FONTANA LIRI**

*Medaglia d'Argento al Merito Civile*

Provincia di Frosinone

Viale XXIX Maggio

C.A.P. 03035 tel. 0776/525707 – 525078 FAX 0776/539149

P.IVA 82001210606

Pec: fontanaliri@pec.comunefontanaliri.fr.it



**Servizio di Refezione Scolastica**

**Formula di acquisizione del consenso dell'interessato**

Data ..... Luogo .....

Nome – Cognome .....

Telefono: ..... E-Mail .....

Il/La sottoscritto/a interessato/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 7 del Reg.to UE 2016/679 (Codice documento informativa 1399):

Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità facoltative sotto riportate?

SI  NO invio di informazioni inerenti il Servizio di Refezione Scolastica via e-mail o sms

SI  NO gestione elenchi per l'espletamento del servizio

L'interessato:

\_\_\_\_\_  
(firma)