

All'Ufficio Scuola di Piazza al Serchio  
Via G. Marconi, 6  
55035 Piazza al Serchio (LU)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Piazza/Via , n. \_\_\_\_\_

C.F. (dato obbligatorio)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

genitore dello studente \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

C.F. (dato obbligatorio)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

che nell'anno scolastico 2012/2013 frequenterà la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
della scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

(Barrare la casella che interessa)

- che il/la propria figlio/a possa usufruire del **SERVIZIO MENSA SCOLASTICA** per l'anno scolastico 2012/2013 ;
- che al proprio/a figlio/a per inderogabili esigenze connesse a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (1) sia fornito un pasto privo dei seguenti  
alimenti \_\_\_\_\_

Allega la certificazione medica attestante la inderogabilità della richiesta con indicazione degli alimenti tollerati e non tollerati (2) ;

- che al proprio/a figlio/a per motivi religiosi sia fornito un pasto privo dei seguenti alimenti  
\_\_\_\_\_
- con riserva di segnalare di volta in volta all'atto della prenotazione del pasto il menù prescelto nell'ambito delle opzioni indicate dalla Amministrazione Comunale .

- Allega autocertificazione situazione reddituale.

Data: \_\_\_\_\_ Firma del richiedente: \_\_\_\_\_

(1) Motivare obbligatoriamente la richiesta (per esempio allergia ,intolleranza) .

(2) Allegare la certificazione medica qualora la richiesta consegua ad esigenze sanitarie (intolleranza , allergia , celiachia , altro) e qualora la stessa non sia già stata consegnata all'Amministrazione Comunale di Piazza al Serchio

---