

SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

Al Comune di MEANA DI SUSA

Il/la sottoscritto/a

nato/a ail.....

Codice Fiscale:....., residente a

..... Via..... N.....

telefono n.

cellulare n.

insegnante/insegnate di sostegno per l'anno scolastico 2021/2022 presso:

☐ la Scuola dell'Infanzia di Meana di Susa

☐ la Scuola Primaria di Meana di Susa – classe/i _____

D I C H I A R A

☐ di aderire al servizio di mensa scolastica per la Scuola dell'Infanzia e Primaria – anno scolastico 2021/2022 quale personale docente in servizio al momento della somministrazione del pasto e con funzioni di vigilanza e assistenza (spesa pasto rimborsata dal Ministero dell'Istruzione);

☐ di aderire al servizio di mensa scolastica per la Scuola dell'Infanzia e Primaria – anno scolastico 2021/2022 e di impegnarsi a versare regolarmente la quota di contribuzione fissata per l'utilizzo del suddetto servizio;

☐ che il/la sottoscritto/a necessita di una dieta speciale in quanto:

☐ affetto/a da patologie croniche di tipo: diabete infantile, morbo celiaco, obesità, dislipidemie, dismetabolismi ecc.. (si allega **certificato medico** di recente rilascio con allegate tutte le **refertazioni ospedaliere**)

☐ portatore di allergie e/o intolleranze **alimentari (si allega certificato del medico specialista con validità non superiore all'anno)**

Si comunica inoltre che l'indirizzo e-mail da utilizzare per comunicazioni inerenti la scuola è il seguente:

.....

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del REGOLAMENTO UE 2016/679 (“GDPR”)

.

Meana di Susa, lì.....

IL DICHIARANTE
