



COMUNE DI SOLAROLO RAINERIO

MODULO D'ISCRIZIONE anno scolastico 2020/2021 MENSA SCOLASTICA



DATI DEL BAMBINO

NOME E COGNOME	
DATA DI NASCITA	
RESIDENZA	
SCUOLA FREQUENTATA	<input type="radio"/> INFANZIA <input type="radio"/> PRIMARIA <input type="radio"/> SECONDARIA
CLASSE / SEZIONE	

DATI DEL GENITORE

NOME E COGNOME	
RECAPITO TELEFONICO	
E-MAIL	

Sotto la proprio responsabilità il sottoscritto genitore dichiara che il bambino non presenta sintomatologia da infezione respiratoria o febbre e non è soggetto a misure di quarantena e si impegna tempestivamente a comunicare eventuali modifiche dello stato di salute.

data _____

firma _____

- Il sottoscritto genitore dell'alunno/a frequentante la scuola: INFANZIA PRIMARIA
 SECONDARIA richiede per il proprio figlio/a nell' A.S. 2020/2021 la DIETA SPECIALE per:
- intolleranza alimentare (allegare certificato medico);
 - allergia alimentare (allegare certificato medico);
 - malattia metabolica (allegare certificato medico);
 - altra patologia (allegare certificato medico);

il presente MODULO D'ISCRIZIONE deve essere consegnato presso gli uffici del Comune di SOLAROLO RAINERIO oppure inviato al seguente indirizzo mail: anagrafe@comune.solarolorainerio.cr.it entro **lunedì 21 settembre 2020.**