



COMUNE DI SOLAROLO RAINERIO

MODULO D'ISCRIZIONE anno scolastico 2024/2025 MENSA SCOLASTICA SCUOLA DELL'INFANZIA

DATI DEL BAMBINO

NOME E COGNOME	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
RESIDENZA (Comune+indirizzo)	
SCUOLA FREQUENTATA	<input checked="" type="radio"/> INFANZIA

DATI DI UN GENITORE

NOME E COGNOME	
RESIDENZA (Comune+indirizzo)	
CODICE FISCALE	
RECAPITO TELEFONICO	
E-MAIL	

Sotto la propria 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 dell' INFANZIA di Solarolo Rainerio richiede per il proprio figlio/a nell' A.S. 2024/2025 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 il **31 agosto 2024**.