

**DOMANDA DI ISCRIZIONE OCCASIONALE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE
SCOLASTICA PRESSO IL COMUNE DI COURMAYEUR**

Il sottoscritto

Nome e Cognome _____

Codice fiscale _____

Residente a _____

In Via/Piazza _____ **n. civico** _____

cellulare _____ **e-mail** _____

Genitore dell'alunno/degli alunni: _____

Iscritto/i alla scuola _____

CHIEDE

Che mio/a figlio/a sia ammesso/a a fruire del servizio occasionale di ristorazione scolastica per l'anno scolastico 2021-2022 presso la mensa scolastica del Comune di Courmayeur.

Chiede inoltre che venga somministrata la seguente dieta al/alla proprio/a figlio/a (marcare con crocetta):

DIETA PER MOTIVI DI SALUTE – DIETA PER MOTIVI DI SALUTE – è obbligatorio allegare il certificato medico alla presente domanda.

<i>allergia</i>	<i>intoll.za</i>	<i>celiachia</i>	<i>obesità</i>	<i>diabete</i>	<i>favismo</i>	<i>altro (specificare)</i>

DIETA PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI

<i>no maiale e derivati</i>	<i>no carne e derivati</i>	<i>no pesce</i>	<i>no uova</i>	<i>altro (specificare)</i>

Si informa che per la fruizione dei pasti occasionali è obbligatorio l'acquisto di pacchetti di minimo 10 pasti sotto forma di tessere (al prezzo di € 60,00 cad. tessera, iva inclusa), che verranno consegnate presso il Comune di Courmayeur previa presentazione di ricevuta di bonifico da effettuarsi sul conto corrente sotto specificato.

IBAN VERSO CUI FARE IL BONIFICO: IT 84 D 03069 33925 10000000251 - Intestato a Dussman Service SRL

IMPORTANTE: Ai fini del corretto abbinamento del bonifico è **OBBLIGATORIO** inserire la seguente causale **MENSA COURMAYEUR – SERVIZIO OCCASIONALE – COGNOME E NOME ALUNNO**

Data: ___ / ___ / ___ **Firma Genitore** _____