



COMUNE DI CATTOLICA ERACLEA
Libero Consorzio Comunale di Agrigento

UFFICIO SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI CATTOLICA ERACLEA

RICHIESTA SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA – Anno Scolastico 2025/26

Il sottoscritt _____

Nat a _____ il _____ residente a Cattolica Eraclea in Via/ Piazza
_____ n. _____

CODICE FISCALE: _____

RECAPITO TELEFONICO _____

In qualità di GENITORE TUTORE AFFIDATARIO del minore
_____ nat a _____ il

Frequentante la scuola dell'infanzia di Cattolica Eraclea – Costo pasto giornaliero € 2,15.

CHIEDE

L'iscrizione al servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico. 2025/26

TIPOLOGIA DIETA

NORMALE

DIETE SPECIALI

MORBO CELIACO ALLERGIE ALIMENTARI specificare _____

Per le diete speciali, allegare certificato del pediatra con indicazione degli alimenti alternativi.

- Allegare documento di riconoscimento

FIRMA

Dichiara di prendere atto che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della Legge 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE n. 2016/679 e verranno utilizzati esclusivamente per le finalità previste dagli stessi e saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati atti a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi ed ogni altro diritto spettante all'interessato. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dar corso alla valutazione della domanda, nonché agli adempimenti conseguenti connessi alla procedura. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Cattolica Eraclea.

FIRMA
