**

 **COMUNE DI MONFORTE SAN GIORGIO**

 *Città Metropolitana di Messina*

 *Area I Amministrativa*

Oggetto: Richiesta partecipazione alla Refezione Scolastica per gli alunni della Scuola dell’Infanzia di Monforte San Giorgio (ottobre – dicembre 2025).

....I... sottoscritt…....................................……………… nat... a ......................……… il.......................e residente in Monforte San Giorgio via................................….. nella qualità di genitore del…a minore……………………………… tel. n………………..

**CHIEDE**

che …..l… propri….. figli…. …………………………………………, nat… a ………………………………………. Il ……………………………… frequentante la scuola dell’infanzia del plesso di Monforte San Giorgio, possa partecipare alla refezione scolastica (ottobre - dicembre 2025) e si impegna a corrispondere la quota di compartecipazione giornaliera pari ad **€. 3,00** per ogni singolo pasto, rientrando questo servizio a domanda individuale.

**DICHIARA**

Che ...l.... propri.....figli...... non è affetto da nessuna allergia alimentare.

(nel caso in cui sia soggetto ad allergie allegare certificazione medica).

**Il/La sottoscritt\_\_\_\_ dichiara inoltre di essere informat\_\_\_\_, ai sensi dell’art. 10 della L. 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Dalla Residenza Municipale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL DICHIARANTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_