

**Modulo di adesione Mensa scolastica**  
**Anno Scolastico 2026/2027**

**AL COMUNE DI POSTA**  
*Servizio Mensa scuola dell'Infanzia e Primaria*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | Residente nel comune di \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ dell'alunno  
*Padre / madre / tutore*

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
*(nome e cognome dell'alunno)*

Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'ammissione al servizio comunale di mensa per l'anno scolastico **2026/2027**;

**CHIEDE**

- ☐ La preparazione di un particolare regime alimentare per motivi di salute che prevede:

\_\_\_\_\_  
*(si allega certificato medico)*

- ☐ La preparazione di un particolare regime alimentare per motivi culturali/religiosi che prevede:

\_\_\_\_\_  
Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ll, \_\_\_\_\_

Firma per esteso