



Al Comune di Lambrugo  
-Servizi Culturali -  
Piazza Papa Giovanni Paolo II,  
22045 LAMBRUGO CO

### DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA

Il sottoscritto .....

Codice Fiscale .....

Nato a .....prov.....il.....

Residente a .....in via .....n.....

Recapito telefonico.....

Genitore di .....che frequenterà la classe.....

della scuola primaria "A.Moro" di Lambrugo per l'anno scolastico 2010/2011

### CHIEDE

Che il proprio figlio possa usufruire del SERVIZIO MENSA nei giorni

- Lunedì
- Martedì
- Mercoledì
- Giovedì
- Venerdì

### DICHIARA

di aver preso visione del nuovo protocollo operativo elaborato dall'Asl della Provincia di Como per Diete speciali valido per le scuole: d'infanzia, primaria e secondaria.

*Il sottoscritto autorizza l'Ente ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda per fini istituzionali, nel rispetto dei limiti posti dal D.lgs. 196/2003*

Il richiedente.....

**La domanda deve essere presentata all'ufficio segreteria entro o non oltre il 31/07/2010**

Le richieste pervenute oltre tale termine saranno vagliate ed accolte solo nel caso in cui non comportino modifiche sostanziali al sistema organizzativo predisposto dal Comune.