



C O M U N E D I C A L V I S A N O
PROVINCIA DI
BRESCIA

Piazza dei Caduti, 4
25012 Calvisano (BS)

Centralino 030/9689833

ISCRIZIONE
MENSA PRIMARIA VIADANA
ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Questo modulo dovrà essere consegnato, completo, all'ufficio Pubblica Istruzione entro e non oltre il 15/09/2025,

Il sottoscritto (genitore) _____

CF _____

Residente a _____

Telefono _____

E-mail _____

CHIEDE

l'iscrizione alla mensa della scuola primaria di Calvisano,

Del/la figlio/a:

Nome e Cognome (figlio) _____

Nato il _____ a _____

Che frequenterà la classe _____ sez _____

DICHIARA ALTRI FIGLI ISCRITTI

Di aver iscritto alla mensa "dell'Istituto Comprensivo di Calvisano" anche altri figli che vengono elencati qui sotto:

Nome e Cognome _____

Scuola _____

Che frequenterà la Classe _____ Sezione _____

DICHIARA INOLTRE CHE IL PROPRIO FIGLIO:

➤ Necessita di una DIETA SPECIALE per motivi di:

Intolleranza alimentare (specificare sotto quale alimento provoca intolleranza)

Allergia alimentare (specificare sotto quale alimento provoca allergie)

Malattie varie (specificare sotto quale)

Motivazione etico – religiosa (specificare i cibi da non somministrare al bambino)

➤ **ATTENZIONE:** Se il bambino rientrasse nelle prime tre casistiche è obbligatorio presentare, insieme alla presente, anche il certificato medico che attesti le caratteristiche delle intolleranze/allergie/malattie varie per poter creare un menù specifico.

ACCONSENTO

➤ Al trattamento dei dati personali raccolti, anche attraverso strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi del D. lgs. 196/2003.

ALLEGRO

➤ Certificazione ISEE in corso di validità, solo se riporta un valore inferiore a € 12.300,00 (per informazioni sulla suddivisione delle fasce di reddito agevolate e sui prezzi dei servizi vedi Piano diritto allo Studio depositato presso il Comune di Calvisano e sul Sito Istituzionale)

➤ Dichiarazione che entrambi i genitori dell'alunno sotto indicato sono lavoratori dipendenti e allegano le dichiarazioni dei datori di lavoro (Autocertificazione o dichiarazione del datore di lavoro)

➤ Eventuale Certificato medico.

Calvisano li, _____

Il Dichiarante
