**COMUNE**



**COMUNE DI ORTUERI**

**Provincia di Nuoro**

**AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO**

**COMUNE DI ORTUERI**

# DOMANDA D’ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA A.S. 2024/2025

(si prega di compilare in stampatello)

# IO SOTTOSCRITTO/A:

Cognome

Nome

nato/a a

il / /

cittadinanza Codice Fiscale Residente:

via

n. /

CAP -

# CELLULARE (obbligatorio)

**IN QUALITÀ DI** dell’alunno/a:

Cognome

Nome

nato/a a

il / / Codice Fiscale

Residente Via

iscritto/a alla SCUOLA classe Sez.

# CHIEDE

Che il/la suddetto/a alunno/a sia ammesso/a a fruire del servizio di ristorazione scolastica:

□ dieta speciale-sanitaria per motivi di salute SI - NO;

Se SI: Il/ La ragazzo/a segue dieta speciale **allegare dichiarazione e dieta**.

Ortueri,

Firma

MODULO DA CONSEGNARE ENTRO IL 29.09.2024

Comune di Ortueri Via Cavallotti n. 12 08036 – P.I. 00177790912 – TEL. 0784/66223 -0784/66319 email protocollo@comune.ortueri.nu.it