

**Da inviare in formato pdf via mail
all'indirizzo
serviziscolastici@comune.pozzolengo.bs.it
ENTRO IL GIORNO 22/08/2026**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA
anno scolastico 2026/2027**

Il sottoscritto (genitore) _____

(cognome e nome)

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____ nr _____

C.F. _____ n° telefonico _____ e- mail:

Genitore dell'alunno _____

(cognome e nome)

Nato a _____ Il _____

C.F. _____

residente a _____ Via _____

frequentante nell' A.S. 2026/2027 la scuola Primaria di Pozzolengo Classe _____ SEZ. _____, anche a nome dell'altro genitore, effettuando tale scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale che prevedono il consenso di entrambi i genitori (artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile così come modificati dal D.lgs. 28.12.2013 n° 154):

CHIEDE

Il servizio mensa scolastica: TUTTI I GIORNI (dal lunedì al venerdì)

Si precisa che il costo del pasto è pari a € **6,50**.

L'iscrizione dovrà essere rinnovata anche da parte degli utenti che sono già stati iscritti negli anni precedenti;

L'iscrizione dovrà essere effettuata con il nominativo del genitore che vorrà richiedere la dichiarazione ai fini 730.

Nel caso in cui si intenda recedere dal servizio, **si è TENUTI A DARNE** comunicazione scritta all'indirizzo mail serviziscolastici@comune.pozzolengo.bs.it.

PER OGNI ALTRA INFORMAZIONE SI RIMANDA ALL'INFORMATIVA DI SERVIZIO.

SI DICHIARA DI AVERE ESPRESSAMENTE PRESO VISIONE E CONTEZZZA DELL'INFORMATIVA PRIVACY DEDICATA.

Pozzolengo, _____

Firma del Genitore
