



Comune di Dualchi
Prov. Nuoro

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA A.S. 2026/2027
SCADENZA VENERDI 4 SETTEMBRE 2026

Il/La sottoscritto/a **genitore – esercente la potestà**

Cognome	Nome		
Nato a	Il	C.F.	
Residente a	Prov.	Via	n.
Telefono	E- mail		
Cell. Madre	Cell. Padre		

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA MENSA SCOLASTICA Del proprio/a figlio/a

Cognome	Nome		
Nato a	Il	C.F.	
Residente a	Prov.	Via	n.

DICHIARA CHE

• Il proprio figlio/a

- ☐ Non necessita di dieta speciale;
☐ Necessita di dieta speciale e a tal fine allega apposita certificazione;
☐ Necessita di dieta etico-religiosa con l'esclusione dei seguenti alimenti

Data _____

Firma _____