



COMUNE DI PEDASO

Provincia di Fermo

Piazza Roma, 6 - 63827 Pedaso - PI 00354960446 - Tel 0734/931319 - Fax 0734/931768

urp@comunedipedaso.it - protocollo@pec.comunedipedaso.it

MODULO RICHIESTA SERVIZIO MENSA SCOLASTICA 2026/2027

(Da compilare e riconsegnare in Comune entro il 18.09.2026

a mano o tramite la seguente mail: urp@comunedipedaso.it)

Il/ La sottoscritto/a (Cognome) (Nome)

C.F. residente a.....

in via..... n.....

tel.n..... E-mail

In qualità di

chiede

l'iscrizione al servizio mensa scolastica per

l'alunno (Cognome) (Nome),

nato/a il a..... C.F.....

residente a in via..... n.

iscritto alla

- ☐ Scuola Primaria di Pedaso (sezione tempo pieno) anno sezione.....
- ☐ dell'infanzia di Pedaso sezione.....

e si impegna

- ☐ **A comunicare** tempestivamente all'Uffici comunali competenti qualsiasi variazione anagrafica avvenga nei dati dichiarati nella presente domanda, e l'esercente si assume ogni responsabilità in merito a disservizi derivati da ritardata/mancata trasmissione dei dati;
- ☐ **A regolarizzare** il pagamento delle quote dovute per i buoni pasto nei termini e con le modalità indicate dal Comune di Pedaso, consapevole che senza previa produzione del buono pasto non potrà accedersi al servizio.
- ☐ **A presentare**, entro l'inizio del servizio mensa, la richiesta di pasti alternativi (per intolleranze, motivi religiosi ect.) con allegata, ove necessaria, certificazione medica.
- ☐ **Dichiara** di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Pedaso, lì

Firma del genitore
