

DOMANDA SERVIZIO MENSA SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2026/2027
DA INVIARE VIA MAIL A alicot@alicot.com

Il sottoscritto genitore (o esercente la potestà genitoriale)

Cognome e Nome _____

C.F. |

residente a _____ in via _____ n. _____ cap _____

nato a _____ il _____

Tel/cellulare _____ Tel. Casa _____

e-mail. _____

In qualità di _____

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di mensa scolastica per

Cognome e Nome _____

C.F. |

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____ cap _____

che nell'anno scolastico 2026/2027 frequenterà la **SCUOLA PRIMARIA DON L. MILANI** - di MARANO
TICINO – CLASSE _____

SI IMPEGNA

- ☐ **A comunicare** tempestivamente alla ditta ALICOT 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 dalla ditta ALICOT, 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.

Data _____

Firma