



# COMUNE DI CASALFIUMANESE

(CITTA' METROPOLITANA DI BOLOGNA)

Piazza Armando Cavalli n° 15 - tel. 0542-666223

e-mail [urp@comune.casalfiumanese.bo.it](mailto:urp@comune.casalfiumanese.bo.it) - pec: [comune.casalfiumanese@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.casalfiumanese@cert.provincia.bo.it)

**ALL'UFFICIO SCUOLA  
del Comune di  
CASALFIUMANESE**

**OGGETTO: Domanda di ammissione al servizio di MENSA SCOLASTICA**

Il/La sottoscritto/a .....nato/a .....

il .....e residente a .....

in Via ..... n. .... Tel. ....

Codice Fiscale .....genitore del/la bambino/a

..... nato/a a .....

il ..... Codice Fiscale .....

**iscritto/a, per l'a.s. 2020/2021 alla:**

- Scuola dell'Infanzia Statale di Casalfiumanese;
- Scuola Primaria "C. Collodi" di Casalfiumanese, classe \_\_\_\_\_;
- Scuola Primaria "G. Deledda" di Sassoleone, classe \_\_\_\_\_;
- Scuola dell'Infanzia Statale di San Martino in Pedriolo;

**CHIEDE**

**che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a al servizio di MENSA SCOLASTICA organizzato presso la suddetta Scuola.**

Il/La sottoscritto/a si impegna a pagare la retta determinata dalla Giunta Comunale e a rispettare il Regolamento che disciplina il servizio.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui al D. Lgs. 196/2003 (Codice della privacy) avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Data .....

FIRMA .....

\*\*\*

**Ai sensi delle attuali disposizioni vigenti circa il contenimento e la gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, il presente modulo va inviato via email all'Ufficio Scuola all'indirizzo [scuola@comune.casalfiumanese.bo.it](mailto:scuola@comune.casalfiumanese.bo.it) oppure depositato presso la cassetta postale presente all'ingresso del Municipio oppure presso la Sala Civica di San Martino in Pedriolo oppure presso la Sala Civica di Sassoleone.**