



COMUNE DI SORGA'

Provincia di Verona

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA

SCOLASTICA - ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

C.F. _____ residente in _____

telefono n _____ cell. _____

indirizzo e- mail: _____ @ _____

nella qualità di genitore altro _____ del minore sotto indicato :

Cognome _____ Nome _____ nato/a _____ il _____ iscritto/a per

l'anno scolastico 2021/2022 alla: Scuola Dell'Infanzia di _____

Classe _____

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di MENSA SCOLASTICA per l'anno scolastico 2021/2022.

CHIEDE INOLTRE

- Che vengano apportate modifiche alla tabella dietetica in vigore nella Scuola sopra citata per motivi: di salute, come segue:

Eventuali diete particolari:

- Dieta speciale per allergia o intolleranza alimentare (a tal fine si allega: Certificato del medico curante con elenco alimenti da escludere dall'alimentazione)
- Dieta speciale per la celiachia (a tal fine si allega: Certificato del medico curante)
- Dieta speciale per altre condizioni permanenti (a tal fine si allega: Certificato del medico curante con elenco alimenti da escludere dall'alimentazione)

- Che vengano eliminati dalla dieta i seguenti alimenti:

- carne di maiale e derivati
- tutti i tipi di carne e derivati
- tutti i tipi di carne e di pesce e derivati (dieta lotto-ovo-vegetariana)
- carne bovina e derivati
- tutti gli alimenti di origine animale e derivati (dieta vegana)



COMUNE DI SORGA'

Provincia di Verona

- Di usufruire della riduzione della tariffa mensa scolastica in quanto il proprio reddito ISEE per l'anno 2021 è pari a € _____:

Per usufruire di eventuali riduzioni sulla tariffa della mensa scolastica, è necessario allegare copia della dichiarazione ISEE per l'anno 2021.

Le tariffe approvate dalla Giunta Comunale sono le seguenti:

Con reddito ISEE fino a € 2.000,00	esente
Con reddito ISEE da € 2.001,00 fino a € 5.000,00	€ 2,54
Con reddito ISEE da € 5.001,00 fino a € 10.000,00	€ 3,05
Con reddito ISEE da € 10.001,00 fino a € 20.000,00	€ 3,36
Con reddito ISEE superiore a € 20.000,00	€ 4,35
Non residente	€ 4,35

Sorgà, _____

Firma _____