

**ISCRIZIONE MENSA CAMPUS 2026**

Il/la sottoscritto/a genitore (o esercente la podestà genitoriale sul minore)

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**dell'ALUNNO/A-COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V. di voler ammettere l\_ suddett\_ figli\_ al servizio mensa Campus 2026:

- Plesso di Campli
- Plesso di Marrocchi

**COMUNICA**

Che il bambino/a deve seguire una DIETA SPECIALE      SI          NO   

N.B. - Il certificato medico per allergie, intolleranze ecc. andrà fornito all'ufficio scolastico del Comune di Campli.

Firma del genitore

Campli, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_