

DOMANDA DI PRESCRIZIONE AL SERVIZIO CATERING

Anno Educativo 2009/2010

I sottoscritti _____
(cognome e nome del padre) (codice fiscale)

(cognome e nome della madre) (codice fiscale)

residenti in _____ via _____ n° _____ tel. _____ cell. _____

genitori del minore: _____

nato a _____ il _____ frequentante la classe _____

CHIEDONO

l'ammissione del proprio figlio/a al servizio di catering con il seguente modulo:

Tempi	Costi e modalità di erogazione
Mercoledì (12.35 – 14.30) <input type="checkbox"/>	Costo di ogni pasto € 5,00 cad. Se Vs. figlio necessita di una dieta personalizzata per allergie, intolleranze o disturbi alimentari si richiede specifico certificato medico. Nei tempi dedicati al trasporto, all'erogazione del pasto ed ai momenti ludici i bambini saranno assistiti da personale qualificato.
Venerdì (12,35 – 14,30) <input type="checkbox"/>	

Barrare con X l'opzione desiderata

Solo dopo aver raccolto e valutato le prescrizioni saremo in grado di poter definire al meglio le modalità di erogazione del servizio catering e servizio trasporto dalla scuola di appartenenza ai locali dove verranno consumati i pasti.

L'iscrizione obbligatoria al servizio di catering comporta il versamento di una quota annuale pari ad € 10,00 cad. bambino, comprensiva di polizza assicurativa (da detto importo sono esclusi i bambini aderenti al progetto Punto e Virgola già coperti da relativa polizza assicurativa).

FIRMA _____
