

ADESIONE SERVIZIO MENSA - a.s. 2025-2026

I sottoscritti _____ e _____ genitori/tutori
dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____ della Scuola Secondaria di I grado di
Laureana di Borrello

CHIEDONO che il/la proprio/a figlio/a

- ☐ usufruisca del servizio mensa
- ☐ NON usufruisca del servizio mensa (l'alunno/a rientrerà a casa per il pranzo e tornerà a scuola alle ore 14.00)

I sottoscritti sono consapevoli che, qualora l'alunno usufruisca del servizio mensa non potrà allontanarsi dai locali scolastici dalle ore 12.55 alle ore 14.00 (lunedì e venerdì). Sono inoltre informati che dalle ore 14.00 alle 17.00 riprenderanno le attività didattiche.

Si segnalano le seguenti intolleranze/allergie alimentari: (allegare certificato medico) _____

Data _____ Firma _____ Firma _____

Da compilare solo nel caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data: _____ Firma genitore / tutore: _____