

**ISCRIZIONE MENSA A.S. 2024/2025 SCUOLA  
SECONDARIA DI PRIMO GRADO DI ANTEGNATE**

Da restituire entro il 30.6.2024 debitamente compilato e con calligrafia leggibile alla seguente mail:  
[segreteria@comune.antegnate.bg.it](mailto:segreteria@comune.antegnate.bg.it)

GENITORE (cognome e nome e grado di parentela: padre/madre ecc.) \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE GENITORE (obbligatorio) \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

TEL./CELL. (obbligatorio) \_\_\_\_\_ E-MAIL (obbligatorio) \_\_\_\_\_

ALUNNO/A (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ (CLASSE) \_\_\_\_\_

- MENSA SCOLASTICA € 4,60 A BUONO PASTO
- DIRITTO ALLA RIDUZIONE A € 4,00 PER PASTO IN CASO DI FRATELLI ULTERIORI AL PRIMO ISCRITTO AL SERVIZIO MENSA
- MENSA SCOLASTICA € 4,90 A BUONO PASTO PER I NON RESIDENTI

**INDICARE TIPO DI DIETA PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI (mettendo una X solo su una voce)**

- NO MAIALE E CARNE ROSSA
- NO MAIALE
- VEGANO – PRIVO DI PRODOTTI DI ORIGINE ANIMALE
- VEGETARIANO – NO CARNE NO PESCE
- NO CARNE

**PER MOTIVI DI SALUTE, INTOLLERANZE ED ALLERGIE**

**E'ASSOLUTAMENTE INDISPENSABILE ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO e compilare il modulo ATS in tutte le sue parti e in modo LEGGIBILE**

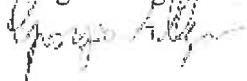
**Per la creazione di un'eventuale graduatoria si chiede di compilare quanto segue:**

Padre lavoratore  SÌ  NO  
Madre lavoratrice  SÌ  NO

Firma del genitore \_\_\_\_\_

L'Assessore all'Istruzione

Giorgio Allegri



Il Responsabile dei Servizi Scolastici

Rag. Maria Angela Riva

