

**Al Signor Sindaco
del Comune di Pagliara**

OGGETTO: Richiesta fruizione servizio di refezione scolastica a.s. 2026-2027.

Il/La sottoscritto/a _____, tel./cell. _____,

in qualità di genitore dell'alunno/a _____ frequentante la

- Scuola dell'Infanzia plesso di Rocchenere;
- Scuola Primaria plesso di Pagliara,

C H I E D E

Che lo stesso possa usufruire del servizio di refezione per il corrente anno scolastico.

A tal fine segnala che il/la proprio/a figlio/a :

- ☐ Non ha intolleranze di tipo alimentare;
- ☐ Ha le seguenti intolleranze di tipo alimentare (specificare)
- ☐ _____

Pagliara, li _____

CON OSSERVANZA

Il richiedente autorizza il Comune di Pagliara e gli Enti Locali interessati ad utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dalla normativa vigente. I dati saranno trattati in conformità della vigente normativa in materia di tutela della privacy .

Pagliara, Li _____

IL RICHIEDENTE
