



Iscritto presso la scuola di Casperia CLASSE .....SEZ.....

INFANZIA

PRIMARIA

SECONDARIA DI 1° GRADO

L'eventuale RINUNCIA al servizio di ristorazione scolastica e sospensione dal pagamento deve essere comunicata all'Ufficio competente all'indirizzo protocollo@comune.casperia.ri.it e decorrerà dal MESE successivo alla data di protocollazione della stessa.

---

**Richiede la DIETA SPECIALE** come da apposito modulo di richiesta scaricabile dal sito ufficiale  
*La suddetta richiesta avrà validità corrispondente alla durata dell'Anno Scolastico e dovrà essere ripresentata all'inizio di ogni Anno Scolastico direttamente all'Ufficio preposto alle iscrizioni al servizio di Ristorazione scolastica.*

**Dichiara inoltre:**

- di aver preso attenta visione delle tariffe comunali di refezione scolastica che, con la presente sottoscrizione, dichiara di accettare incondizionatamente;
- di essere a conoscenza che il mancato pagamento delle tariffe dovute darà luogo al recupero del credito, anche in forma coattiva, con addebito di spese ed interessi per l'attività di recupero;
- di essere a conoscenza che il Concessionario Soc. Coop.RISTORANTE LO SCOIATTOLO si riserva la facoltà di affidare a terzi la gestione del recupero crediti, informando sin da ora che saranno addebitate agli utenti morosi i costi relativi alle spese sostenute per tale attività;
- di essere consapevole delle responsabilità in cui incorre chiunque affermi il falso.

Casperia, .....

.....  
FIRMA DI ACCETTAZIONE

Si allega:

- copia documento d'identità **GENITORE + ALUNNO/I ISCRITTO/I**
- copia codice fiscale **GENITORE + ALUNNO/I ISCRITTO/I**
- consenso al trattamento dei dati**
- scheda alunno**
- modello richiesta dieta speciale