COMUNE DI GORLA MINORE

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE VALIDA PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

Da inviare al seguente indirizzo di posta elettronica: Alessandra.maira@cirfood.com

# Dati Dichiarante

**DATI GENITORE/TUTORE**

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Stato/Nazione

Provincia

Localita'

Sesso

Codice fiscale

Cittadinanza

Stato/Nazione

Residente in

Provincia

Localita'

Cap

Indirizzo la residenza coincide con il domicilio

Domiciliato in Provincia

Localita'

Cap

Indirizzo

Telefono casa

Cellulare

Altro telefono

Altro telefono

Email

Tipo documento

Numero documento

Rilasciato Da

Rilasciato il

Valido fino al

**CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO REFEZIONE PER:**

# Dati Alunno

**DATI 1° ALUNNO**

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Stato/Nazione

Provincia

Localita'

Sesso

Codice fiscale

Cittadinanza

Stato/Nazione

Residente in

Provincia

Localita'

Cap

Indirizzo che nell'anno scolastico di riferimento frequenterà

Tipo Scuola

Scuola

Classe/Sezione

Richiesta Dieta speciale?

Richiesta Dieta etico religiosa?

Si ricordano i metodi di pagamento di ricarica del conto elettronico:

* Ricarica Pos tramite esercente SIMIONATO CARMEN PIAZZA XXV APRILE 14 - 21055 Gorla Minore (VA)
* Ricarica on line carta di credito collegandosi al portale E Civis all’indirizzo https://gorlaminore.ecivis.it accedendo tramite credenziali Spid