



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "DE AMICIS" TREVIGLIO**  
Viale Partigiano 25 - 24047 Treviglio (BG) - Tel 0363/307056 Fax 0363/49031  
e-mail: [bgic8ae00e@istruzione.it](mailto:bgic8ae00e@istruzione.it) - pec: [bgic8ae00e@pec.istruzione.it](mailto:bgic8ae00e@pec.istruzione.it)  
<http://www.icdeamicistreviglio.it>  
codice fiscale 93045780165 codice ministeriale BGIC8AE00E

## MODELLO ISCRIZIONE SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA CON PASTO PORTATO DA CASA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ,  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ ,  
che nell'a.s. \_\_\_\_\_ frequenterà la classe \_\_\_\_\_ della scuola  
secondaria di 1° grado Cameroni

### CHIEDE

l'iscrizione del figlio/della figlia al servizio di refezione scolastica con pasto  
portato da casa.

Dichiara:

- di aver preso visione delle **indicazioni nutrizionali dell'AST** e del **regolamento dell'istituto** in merito alla gestione del servizio, pubblicati sul sito [www.icdeamicistreviglio.it](http://www.icdeamicistreviglio.it);
- di impegnarsi a rispettare quanto in essi contenuto;
- di aver provveduto a informare in merito il proprio figlio;
- di assumersi la responsabilità degli alimenti portati da casa anche relativamente a eventuali allergie/intolleranze e, in tal caso, di aver adeguatamente edotto il proprio figlio.

Provvederà inoltre a versare entro il 30 giugno p.v. sul c/c bancario dell'istituto un **contributo annuo forfetario pari a € 20** per spese di gestione e di amministrazione ed è consapevole che l'importo non verrà restituito in caso di ritiro dell'iscrizione.

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

Treviglio, lì \_\_\_\_\_

-----  
**COORDINATE BANCARIE ISTITUTO COMPRENSIVO DE AMICIS**  
**IT 17 G 08899 53640 000000059074**  
**Banca di Credito Cooperativo – Cassa Rurale Treviglio – sede centrale**