



1 Is_ MODULO ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA A.S. 2024/2025
ISTITUTO "SACRA FAMIGLIA" DI TORINO

DATI DELL'ALUNNO/A

NOME ALUNNO/A:					COGNOME ALUNNO/A:										
CLASSE:															
SCUOLA: <input type="checkbox"/> INFANZIA <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECONDARIA <input type="checkbox"/> IMPRESAFA <input type="checkbox"/> CLASSICO <input type="checkbox"/> SCIENTIFICO															
CODICE FISCALE ALUNNO:															
LUOGO DI NASCITA ALUNNO:					DATA DI NASCITA: ____/____/____										

DATI DEL GENITORE/TUTORE DELL'ALUNNO/A

NOME GENITORE/TUTORE:					COGNOME GENITORE/TUTORE:										
RECAPITO TELEFONICO GENITORE/TUTORE:															
INDIRIZZO MAIL GENITORE/TUTORE: _____@_____															
CODICE FISCALE GENITORE/TUTORE:															
LUOGO DI NASCITA GENITORE/TUTORE:					DATA DI NASCITA GENITORE/TUTORE: ____/____/____										
INDIRIZZO RESIDENZA GENITORE/TUTORE:															

NOTE GENERALI

- Il costo del pasto è pari ad € 7,00 I.V.A. compresa
- **Si ricorda che i pasti devono essere pagati anticipatamente.**
- Quantità minima di pasti acquistabili: 20 pasti

Sistema di pagamento: a mezzo portale Genitori. Sito www.acmeitalia.it/grs800/Web234/login.asp; autenticazione con Codice Badge e Password;

➤ **Indirizzo mail per l'iscrizione in mensa: iscrizionemensafato@refectio.it**

Con il presente modulo si autorizza la società Refectio s.r.l. al trattamento dei dati personali sopra esposti, anche con mezzi informatici, in conformità al D.Lgs 196/03 che prevede la riservatezza degli stessi.

DATA: _____

FIRMA _____