

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
PESCOSOLIDO

OGGETTO: Richiesta del servizio di mensa scolastica.

Il/La sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Telefono _____

Padre/madre del minore _____

nat_ a _____ il _____

frequentante la scuola: **DELL'INFANZIA - PRIMARIA**

CHIEDE

Che il /la priori__ figli__ usufruisca del servizio di refezione relativo all'anno scolastico 2015/2016.

Dichiara inoltre che la Certificazione ISEE del proprio nucleo familiare, relativa all'anno 2014 è di €. _____, **come da copia allegata.**

Si impegna al pagamento della quota di € _____ per ogni blocchetto da n. 20 buoni pasto, fissata da codesta Amministrazione.

Pescosolido, li _____

Firma del genitore
