

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
PESCOSOLIDO**

OGGETTO: Richiesta del servizio di mensa scolastica.

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____

il _____ residente a _____

Via _____ n. _____

Telefono _____

padre/madre del minore _____

nat_ a _____ il _____

frequentante la scuola dell'INFANZIA di FORCELLA :

CHIEDE

Che il/la propri_ figli_ usufruisca del servizio di refezione relativo all'anno scolastico 2022/2023.

Dichiara inoltre che l'Attestazione ISEE (in corso di validità) del proprio nucleo familiare, 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

- *Eventuali richieste di esenzione dovranno essere preventivamente comunicate.*
- **Gli utenti sono tenuti alla conservazione delle ricevute di pagamento ai fini fiscali.**