

RICHIESTA DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2023/2024

_ l _ sottoscritt _____ nat _ a _____
il ___/___/___, Codice Fiscale _____ residente in _____
via/piazza _____ n° ___ tel. _____ in qualità
di _____ e-mail _____

Chiede

Che il/i seguente/i proprio/i figlio/i usufruisca/no del servizio di mensa scolastica per il corrente anno scolastico 2023/2024

- INFANZIA
- PRIMARIA
- SECONDARIA I° GRADO

1) _____ nat_ a _____ il ___ / ___
/ ___ frequentante la Scuola _____ classe ___ sez. ____.

2) _____ nat_ a _____ il ___ / ___
/ ___ frequentante la Scuola _____ classe ___ sez. ____.

3) _____ nat_ a _____ il ___ / ___
/ ___ frequentante la Scuola _____ classe ___ sez. ____.

- Di richiedere l'attribuzione della tariffa agevolata
- Richiede l'esenzione dal pagamento della tariffa.

A tal fine il sottoscritto dichiara che di avere un ISEE di €
(allegare la copia della dichiarazione) oppure certificazione legge 104 comma 3.

DICHIARA

di essere a conoscenza che il pasto fornito sarà quello previsto dalla tabella dietetica e che per pasti differenziati, dovrà essere fornita apposita documentazione.

Li ___/___/_____

(firma del dichiarante)