

ALL'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE
DEL COMUNE DI MONTE SAN BIAGIO
Via Roma, 1
04020 Monte San Biagio (LT)

OGGETTO: DOMANDA ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA SCOLASTICA
Anno Scolastico 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____ CF _____
residente nel Comune di Monte San Biagio in _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

l'ammissione al servizio mensa per l'alunno/a _____
nato/a a _____ Prov. (____) il _____ CF _____

frequentante la:

Scuola dell'Infanzia "M. Lodi"

Scuola dell'Infanzia "Caduti di Nassiriya" – Vallemarina – Monte San Biagio

A TAL FINE DICHIARA

- di impegnarsi al pagamento della tariffa stabilita dall'Amministrazione Comunale con apposita delibera di Giunta comunale;
- di avere un valore ISEE in corso di validità pari a € _____;
- di non essere residente e conseguentemente di accettare l'applicazione della massima tariffa (€ 60,00 primo figlio e 56,00 figli successivi);
- di non voler presentare l'attestazione I.S.E.E e conseguentemente di accettare l'applicazione della massima tariffa (€ 60,00 primo figlio e 56,00 figli successivi);
- ulteriori informazioni utili (allergie, intolleranze, altro) _____

COMUNICA, inoltre

che la tariffa da applicarsi per l'alunno/a su indicato è equiparata a primo figlio figli successivi

Monte San Biagio, _____

Firma

Si allega:

- copia di un documento di identità, in corso di validità;
- attestazione ISEE in corso di validità;
- altro (es. certificazione attestante allergie e/o intolleranze)_____.

AUTORIZZA, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., il Comune di Monte San Biagio al trattamento dei dati personali per i soli fini istituzionali relativi al servizio trasporto scolastico.

Monte san Biagio, _____

Firma
