

Al Responsabile dell'Ufficio Pubblica Istruzione
del Comune di Lacco Ameno

Oggetto: Richiesta fruizione del servizio mensa scolastica alunni scuola materna Istituto
Comprensivo "Vincenzo Mennella". Anno scolastico 2015/2016.

Io sottoscritt _____

Cognome _____ Nome _____

nat a _____ Prov. _____ il ___/___/___ residente a _____

_____ in Via _____

n. _____ Cap. _____ Tel. _____

Cod. Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Genitore dell'alunno/i sotto-indicato/i:

Cognome _____

Nome _____

Nato/a il ___/___/___ a _____ Prov. _____

Anno di frequenza _____

Cognome _____

Nome _____

Nato/a il ___/___/___ a _____ Prov. _____

Anno di frequenza _____

CHIEDO

Di essere ammesso a beneficiare del servizio mensa scolastica presso la scuola materna dell'Istituto
Comprensivo "Vincenzo Mennella" e di acquistare i buoni-pasto, secondo le modalità stabilite
dall'Amministrazione Comunale di Lacco Ameno (Periodo: anno scolastico 2015-2016).

Fascia unica
Intero costo a carico dei genitori: € 3,68 a pasto

DATA _____

FIRMA

*** (Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscrittore della presente)