



# COMUNE DI MALEO

Provincia di Lodi

## SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

SCUOLA PRIMARIA classi a Tempo Pieno 40h settimanali

ANNO SCOLASTICO 2015/2016

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a (Nazione se nato all'estero) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Telefono ab. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore del minore/ri sottoindicato/i :

Cognome	Nome	Data e luogo di nascita	Classe e Sezione	Organizzazione oraria
				a Tempo Pieno 40 ore settimanali
				a Tempo Pieno 40 ore settimanali
				a Tempo Pieno 40 ore settimanali

### automaticamente iscritti al servizio mensa scolastica per l'a.s. 2015/2016

(Il servizio mensa scolastica nella scuola primaria a Tempo Pieno è obbligatorio per tutti gli alunni, salvo diversa autorizzazione del Dirigente Scolastico. Il ritiro dal servizio deve essere comunicato formalmente all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune che provvederà ad annullare le rette.)

### CHIEDE

la riduzione del costo del pasto in quanto possiede un reddito ISEE pari a  
€. \_\_\_\_\_ (si allega certificazione ISEE).

### DICHIARA

di essere a conoscenza:

- che per i pasti consumati verrà emesso pagamento mensile secondo le tariffe stabilite di anno in anno, secondo le modalità e con le scadenze che verranno individuate, a tal fine comunica di voler provvedere al pagamento tramite
  - versamento in contanti allo Sportello di Tesoreria Comunale Banco Popolare di Maleo
  - R.I.D. (allega modello compilato, se richiesto per la prima volta o variato rispetto all'anno precedente)
- di avere l'obbligo di comunicare all'ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Maleo ogni variazione anagrafica;
- di essere a conoscenza che il pagamento del servizio mensa è obbligatorio e pertanto il Comune di Maleo provvederà al recupero di quanto non regolarmente versato.

Si allega documento di identità.

Maleo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma del genitore o tutore)

Piazza XXV Aprile, 1  
26847 Maleo

Tel: 0377/58001 – 58475 Fax: 0377/458113

[www.comune.maleo.lo.it](http://www.comune.maleo.lo.it)

pec: [comune.maleo@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.maleo@pec.regione.lombardia.it)