



# COMUNE DI MALEO

Provincia di Lodi

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA classi a Modulo 30h

ANNO SCOLASTICO 2016/2017

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 :

\_\_\_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_ classe/sezione \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'iscrizione al servizio mensa scolastica per l'anno scolastico 2016/2017;

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

Il/la sottoscritto/a **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)