

	<p>COMUNE DI BIBBONA SERVIZI SCOLASTICI</p> <p>Mail: scuola@comune.bibbona.li.it Pec: comune.bibbona@pec.it</p>
---	---

(da inviare tramite mail o consegnare a mano all'Ufficio Protocollo entro le ore 13.00 del 28 GIUGNO 2024)

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA a/s 2024/25

ALUNNO /A

Nome				Cognome	
Nato/a a		il		Cod. fiscale	
Residente a			via/piazza		

Iscritto per l'anno scolastico 2024/2025 alla classe _____ sezione _____
alla Scuola: Infanzia Sorelle Agazzi Primaria La California Primaria Bibbona

Il/la sottoscritto/a **genitore** dell'alunno/a sopra indicato

Nome				Cognome	
Nato/a a		il		Cod fiscale	
Residente a			via/piazza		
Telefono				Email	

CHIEDE CHE IL PROPRIO/A FIGLIO/A

Possa usufruire del servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico 2024/2025

DICHIARA

- di aver preso visione del regolamento di mensa scolastica;
- di impegnarsi a corrispondere mensilmente le quote dovute per il servizio di refezione scolastica rispettando i tempi di scadenza dei pagamenti, essendo consapevole che in caso di inadempienza,



UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI
Mail: scuola@comune.bibbona.li.it
Pec: comune.bibbona@pec.it



l'Amministrazione Comunale si riserva l'adozione di specifici provvedimenti, ivi compreso il recupero coatto delle somme dovute;

di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il/la sottoscritto/a sarà passibile di sanzioni penali ai sensi e per gli effetti del DPR n.445/2000.

di richiedere dieta speciale (compilando e allegando lo specifico modulo)

Richiede inoltre **l'esenzione dal pagamento**, a tal fine allega certificazione ISEE in corso di validità (per ottenere l'esenzione è necessario ISEE inferiore a €9.000,00)

Allegati:

Richiesta dieta speciale

ISEE

Altro (specificare) _____

Data _____

Firma del richiedente
