

	<p><b>COMUNE DI BIBBONA</b>  <b>SERVIZI SCOLASTICI</b></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**

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

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

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

**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

\_\_\_\_\_