



COMUNE DI MERGOZZO

PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO ANNO 2016/2017

Io sottoscritto/a.....
(Cognome e nome del genitore)

Residente nel Comune di

Via.....n.....Telefono.....

CHIEDO

L'ammissione al servizio di ristorazione scolastica di mio figlio/a.....
iscritto alla classe..... primaria/ secondaria di primo grado per l'a.s. 2016/2017
(barrare la casella corrispondente)

- Dichiaro di poter usufruire della riduzione sul costo del buono pasto in quanto usufruiscono dello stesso servizio anche i seguenti figli:

2° figlio _____ frequentante La classe _____ della scuola
 infanzia/ primaria/ secondaria di primo grado (barrare la casella corrispondente)

3° figlio _____ frequentante La classe _____ della scuola
 infanzia/ primaria/ secondaria di primo grado (barrare la casella corrispondente)

N.B. : NON SONO PREVISTE AGEVOLAZIONI PER I NON RESIDENTI

- Dichiaro Di aver preso visione, e di attenermi alle regole stabilite dal regolamento disciplinante i servizio scolastico di cui copia in mio possesso.

Data

Firma

.....

.....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 18 del D. Lgs n. 196/2003 e s.m.i. e quindi acconsento che i dati personali raccolti nella presente istanza saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma

.....

.....