



CITTA' DI SIDERNO

Città Metropolitana di Reggio Calabria

FASCIA _____

N° FIGLI _____

RICHIESTA SERVIZIO MENSA A.S. 2024/2025

....l.... sottoscritto/a nato/a a

il residente a alla Via

Tel.

in qualità di genitore avente n° ____ figli che frequentano la scuola d'infanzia/primaria

FA RICHIESTA

per l'anno scolastico 2024/2025 del servizio comunale di mensa scolastica per:

1) nato a il frequentante la scuola d'infanzia/ primaria di classe sez.

2) nato a il frequentante la scuola d'infanzia/ primaria di classe sez.

3) nato a il frequentante la scuola d'infanzia/ primaria di classe sez.

Allega alla presente

Attestazione Isee senza difformità ed in corso di validità

Fotocopia documento di Identità

Certificazione di disabilità (art. 3 commi 1 e 3 L. 104/92) rilasciata dall'INPS per gli alunni con handicap

SI AVVERTE CHE LA MANCATA PRESENTAZIONE DELL'ISEE O LA PRESENTAZIONE DI UN ISEE CON DIFFORMITA' O SCADUTO COMPORTERA' L'AUTOMATICO INSERIMENTO NELLA FASCIA PIU' ALTA DELL'AVVISO PUBBLICO CON CONSEGUENTE PAGAMENTO DELL'IMPORTO MASSIMO PREVISTO.

Siderno, li

Firma