

**Al Sindaco**  
**Comune di Roccamontepiano**  
Via Roma, 33  
66010 Roccamontepiano (CH)

protocollo@comune.roccamontepiano.ch.it  
protocollo@pec.comune.roccamontepiano.ch.it

**OGGETTO: DOMANDA PER SERVIZIO MENSA SCOLASTICA 2023/2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante nel Comune di Roccamontepiano la Scuola dell'Infanzia,

**CHIEDE**

Che il proprio/a figlio/a sia ammesso/a ad usufruire del **servizio mensa** per l'anno scolastico 2023/2024, impegnandosi:

- Al pagamento della quota di contribuzione nei termini e modi stabiliti;

**DICHIARA**

- Di allegare certificato ISEE per aver diritto alle agevolazioni sulla tariffa del servizio richiesto;
- Di allegare certificato medico attestante intolleranze, allergie o patologie per aver diritto ad un menù speciale;
- Di aver diritto alla riduzione sulla tariffa per il 2° figlio/a che usufruisce del servizio mensa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_