

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 2024/2025

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 2024/2025, 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
