

**DA RICONSEGNARE IN COMUNE – URP – PIANO TERRA  
ENTRO IL 30 APRILE 2016  
RICHIESTA SERVIZIO MENSA SCOLASTICA ANNO 2016/2017**

**Al Sindaco del Comune di Torgiano**

Il sottoscritto (padre o madre dello studente):

Cognome		Nome	
residente nel comune di		località	
Via		n.	C.A.P.
recapiti telefonici			
Indirizzo e-mail			

**CHIEDE**

**di poter usufruire della mensa scolastica dal mese di \_\_\_\_\_**

per il/la proprio/a figlio/a - Cognome e nome: _____			
<b>CODICE FISCALE</b> _____			
nato/a a		il	iscritto/a per l' a.s. 2016/2017 presso la scuola

(barrare la voce che interessa)

- SCUOLA DELL'INFANZIA DI \_\_\_\_\_**
- SCUOLA PRIMARIA**
- SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO**

per il/la proprio/a figlio/a - Cognome e nome: _____			
<b>CODICE FISCALE</b> _____			
nato/a a		il	iscritto/a per l' a.s. 2016/2017 presso la scuola

(barrare la voce che interessa)

- SCUOLA DELL'INFANZIA DI \_\_\_\_\_**
- SCUOLA PRIMARIA**
- SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO**

**Chiede, inoltre, di:**

- ACCEDERE ALLE AGEVOLAZIONI TARIFFARIE PREVISTE**

Nel caso in cui richieda la quota ridotta o l'esonero totale allegare certificazione I.S.E.E.

a tal fine **DICHIARA:**

- **di essere in regola con i pagamenti dell'anno precedente** qualora la presente domanda venga accolta

**SI MPEGNA**

- al pagamento della quota stabilita
- a fornire il consenso, ai sensi della L. 675/96, per il trattamento dei dati personali e sensibili dichiarati nella presente domanda per le finalità istituzionali previste, prendendo atto della possibilità di accertamenti e verifiche sulla veridicità delle informazioni fornite

**Torgiano, li \_\_\_\_\_**

**Firma richiedente**

\_\_\_\_\_

**Le iscrizioni si ricevono presso L'Ufficio U.R.P. del Comune (piano terra) entro il 30 aprile 2016 .**