

SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA
Domanda di Iscrizione a.s. 2023/2024

Il/La Sottoscritto/a (cognome e nome)													
Nato/a a							il						
Residente a							Via						
CF													
<input type="checkbox"/> In qualità di GENITORE							TEL./CELL.						
<input type="checkbox"/> In qualità di esercente la patria potestà							Email: _____						

DICHIARA

(dati ISEE)

ISEE in corso di validità (scadenza 31/12/2023)	fino a € 10.632,94 *	superiore a € 10.632,94
--	----------------------	-------------------------

(dati dell'alunno per il quale chiede l'iscrizione al servizio)

Cognome e nome							nato/a il													
a							residente a							via						
CF																				
IST. COMPRESIVO "VIA PIETRO NENNI"																				
E.RICCI – INFANZIA Classe _____ Sezione _____									E.RICCI – PRIMARIA Classe _____ Sezione _____											
IST. COMPRESIVO "VIA SACCO E VANZETTI"																				
SAN GIOVANNI BOSCO- INFANZIA Classe _____ Sezione _____									SAN GIOVANNI BOSCO- PRIMARIA Classe _____ Sezione _____											
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA																				
Denominazione: _____																				

CHIEDE inoltre

<i>MENU ALTERNATIVO (per motivi etici, religiosi, etc...) consistente in (indicare i cibi che si possono consumare)</i>
<i>MENU SPECIALE (per motivi di salute, cioè per intolleranze, allergie...etc..)</i> _____ -allegare certificato medico del pediatra o medico specialista-

DICHIARA

di essere a conoscenza che il servizio è gestito tramite la piattaforma telematica School.Net(scaricabile sul proprio cellulare) dalla quale il genitore dell'alunno/a potrà eseguire le disdette del pasto e provvedere al pagamento del contributo richiesto(€ 3,20/pasto per ISEE inferiore a € 10.632,94 ed € 4,20/pasto per ISEE superiore a 10.632,94, come da Delibera di Giunta comunale n. 21 del 24/01/2023)

Torremaggiore, _____

Firma _____

ALLEGARE

1. **Copia di documento di identità genitore**
2. **Copia ISEE SOLO in caso di valore inferiore o uguale a € 10.632,94**