



COMUNE DI DOMASO

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA MENSA SCOLASTICA

Il/la sottoscritt__ (Capo famiglia) _____

nat_ a _____ (____) il _____ residente in _____

Via _____ n _____ telefono _____

CHIEDE CHE IL/LA/I PROPRIO/A FIGLIO/A:

1

cognome e nome

nato a

il

scuola, classe e sezione di appartenenza

2

cognome e nome

nato a

il

scuola, classe e sezione di appartenenza

3

cognome e nome

nato a

il

scuola, classe e sezione di appartenenza

SIA AMMESSO AD USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI REFEZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021 E ACCETTA LA CORRISPONDENTE TARIFFA PARI A: CONTRIBUTO FISSO MENSILE EURO 36,00 OLTRE A EURO 2,00 A PASTO CONSUMATO.

Domaso, li _____

(firma leggibile del genitore)