

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

**DATI DEL GENITORE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

*(cognome e nome dei soggetti esercenti la responsabilità genitoriale)*

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**DATI DELL'ALUNNO/A**

Alunno/a \_\_\_\_\_

*(nome e cognome dell'alunno/a)*

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Che il/la proprio/a figlio/a ad usufruire del servizio Mensa per la scuola dell'infanzia di via**

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

PRESO ATTO che per il servizio Mensa scolastica è prevista la compartecipazione nella misura:

ISEE fino ad €3.000,00	SERVIZIO GRATUITO
------------------------	-------------------

ISEE fino ad €3.001,00 a 8.000,00	Quota di compartecipazione al costo del servizio al 35% €24,15
ISEE fino ad €8.001,00	Quota di compartecipazione al costo del servizio al 50% €34,50
Alunni non residenti	Costo intero del servizio €69,00

Si chiede di allegare la seguente documentazione:

1. Copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante;
2. Copia attestazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare;
3. Copia di certificazione di eventuali allergie alimentari dell'alunno/a.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_