

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA
ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

**Al Comune di Trentola Ducenta
Ufficio Pubblica Istruzione**

DATI DEL GENITORE

Il/la sottoscritto/a

(cognome e nome dei soggetti esercenti la responsabilità genitoriale)

Nato/a il _____ a _____

Residente a Trentola Ducenta Via _____ N. _____ CAP _____

Tel. abitazione _____ Tel. cell. _____

DATI DELL'ALUNNO/A

Alunno/a

(cognome e nome dell'alunno/a)

Nato/a il _____ a _____

Residente a Trentola Ducenta Via _____ N. _____
CAP _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a ad usufruire del servizio Mensa per la scuola dell'infanzia di

via _____ classe _____ sez. _____

(PRESO ATTO

che: - per il servizio di mensa scolastica è prevista la compartecipazione nella misura :

1.ISE ZERO ad € 2000,00 ESENZIONE
2.ISE DA € 2000,01 AD € 5000,00 LA COMPARTICIPAZIONE SARA' NELLA MISURA DEL 40%:
3.ISE OLTRE € 5000,01 LA COMPARTICIPAZIONE SARA' NELLA MISURA DEL 60%
4.ALUNNI NON RESIDENTI COSTO INTERO DEL SERVIZIO

Allegare ISE in corso di validità

DATA

FIRMA