



COMUNE DI
CORENO AUSONIO (FR)
Medaglia d'argento al merito civile

.....

DOMANDA PER SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Io sottoscritto/a _____
genitore di _____, nato/a a _____
il _____ iscritto alla Scuola Materna Statale del Comune di Coreno Ausonio
(FR) N. Telefono _____

CHIEDO

Che mio/a figlio/a usufruisca del servizio mensa scolastica.

DICHIARO

- che lo/a stesso/a non è affetto/a da allergie/intolleranze alimentari.

OPPURE

- allego certificazione medica concernente le allergie/intolleranze.

ALLEGO certificazione ISEE ai fini del pagamento dei buoni mensa .

(N:B: solo se si desideri usufruire delle agevolazioni previste)

Firma

Riservato ai genitori che fanno domanda per il **secondo** figlio iscritto alla materna.

Chiedo che mi venga riconosciuto il beneficio di ottenere per due volte il rilascio del blocchetto mensa gratuito per _____ (nome del secondo figlio iscritto).

Firma

Nota:

Si ha diritto al rilascio gratuito solo se si è provveduto ad acquistare il blocchetto buoni mensa per l'altro figlio iscritto (1 blocchetto acquistato + 1 blocchetto gratuito).

Il beneficio è valido per non più di due volte