

FIGLI N. _____ CODICE N. _____

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA REFEZIONE SCOLASTICA ANNO 2020/2021

Da consegnare al 2° piano della Casa comunale presso l'ufficio "SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

PRIMO FIGLIO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ GENITORE

DELL'ALUNNO/A _____

FREQUENTANTE LA SCUOLA _____ CLASSE _____ SEZ _____

SECONDO FIGLIO

DELL'ALUNNO/A _____

FREQUENTANTE LA SCUOLA _____ CLASSE _____ SEZ _____

TERZO FIGLIO

DELL'ALUNNO/A _____

FREQUENTANTE LA SCUOLA _____ CLASSE _____ SEZ _____

CHIEDE ED AUTORIZZA

IL/I SUDDETTO/I FIGLIO/I AD USUFRIRE DELLA REFEZIONE SCOLASTICA PER

L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022

COMUNICAZIONE DI EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI: SI / NO.

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA SE IL BAMBINO HA INTOLLERANZE ALIMENTARI,
ALLEGARE IL RELATIVO MODELLO E LA DOCUMENTAZIONE MEDICA OSPEDALIERA O SPECIALISTICA)

ALLEGA ALLA PRESENTE:

-RICEVUTA DEL BOLLETTINO DI CONTO CORRENTE DI EURO 28,00 PER L'ACQUISTO DI N.10
PASTI, OPPURE DI EURO 56,00 PER L'ACQUISTO DI N. 20 PASTI PER IL PRIMO FIGLIO;

RICEVUTA DEL BOLLETTINO DI CONTO CORRENTE DI EURO 25,00 PER L'ACQUISTO DI N. 10 PASTI
OPPURE DI EURO 50,00 PER L'ACQUISTO DI N. 20 PASTI PER I FIGLI SUCCESSIVI AL PRIMO.

DATA _____ FIRMA GENITORE _____

**N.B: IL PAGAMENTO DOVRA' AVVENIRE SUL C.C.P. 12308847
INTESTATO ALLA TESORERIA COMUNALE DEL COMUNE DI SAN MARZANO SUL SARNO
INDICANDO NELLA CAUSALE: "REFEZIONE SCOLASTICA ANNO 2021/2022 NOME E COGNOME
ALUNNO/I SCUOLA CLASSE E SEZIONE".**