

COMUNE DI FOSSALTA DI PORTOGRUARO

Provincia di Venezia

ALL'UFFICIO SCUOLA DEL COMUNE DI
FOSSALTA DI PORTOGRUARO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente nel Comune di _____
via _____ n. _____ cap _____
Tel. _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

(barrare la casella del caso)

CONFERMA DELL'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA PER L'A.S. 2020-2021

Per n. ____ figli

Nome _____ Cognome _____ nato a _____
_____ il _____ e frequentante _____

Nome _____ Cognome _____ nato a _____
_____ il _____ e frequentante _____

Nome _____ Cognome _____ nato a _____
_____ il _____ e frequentante _____

NUOVA ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA PER L'A.S. 2020-2021 (**compilare un FORM per ogni nuovo utente** - allegato B)

Inoltre, chiede (barrare la casella del caso):

ESENZIONE PAGAMENTO (allegare valida e aggiornata certificazione ISEE)

RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE (allegare scheda di valutazione del servizio sociale)

Data _____

Firma _____