



# COMUNE DI ALANNO

## PROVINCIA DI PESCARA

P/zza Trieste n.5 – P.I.00326640687- C.F. 80013770682 – tel.0858573101 / 118 – fax 0858573692

### ANNO SCOLASTICO 2018/2019

### SERVIZIO MENSA



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

Genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ della:

- |   |              |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia (materna) | Alanno Scalo |
| <input type="checkbox"/> Scuola Primaria (elementari)   | Alanno Scalo |

C H I E D E

Di poter usufruire del servizio di:

- MENSA

E DICHIARA

di osservare e accettare tutte le prescrizioni riportate sul vigente Regolamento Comunale approvato con delibera di C.C. n. 3 del 27.5.2008

#### Si Allega:

- Attestazione ISEE ( Indicatore della situazione Economica Equivalente – **Redditi anno 2016**) da presentare solamente se non si supera € 10.628,00.

N.B. \* Scadenza presentazione della domanda: **31 Agosto 2018**

FIRMA

Alanno Li, \_\_\_\_\_

.....

\* Recapito Telefonico: fisso ..... cellulare.....