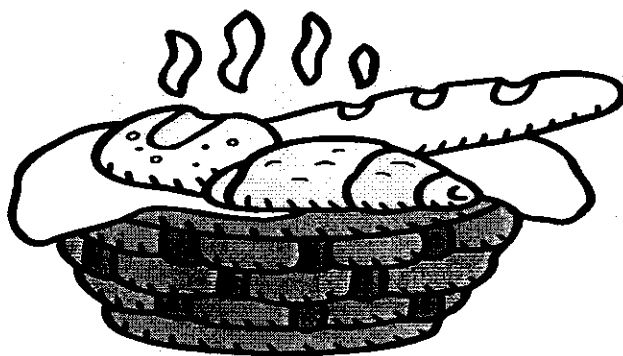


**All'Ufficio Servizio Scolastico (1° SETTORE)
del
COMUNE DI SAN PIETRO IN GUARANO(CS)**

Servizio Mensa Scolastica

Scuola Materna

Anno scolastico 2017/2018



Oggetto: SERVIZIO MENSA SCOLASTICA – modulo richiesta servizio a.s. 2017/2018

Da restituire debitamente compilato in ogni sua parte per ogni figlio entro il **30 GIUGNO 2017** all'ufficio Protocollo del Comune di San Pietro in Guarano(CS) **corredato di certificazione ISEE 2017**. LA QUOTA di contribuzione annua è calcolata per come stabilito con delibera di Giunta Comunale n° 10 del 30/01/2017, per cui **la presentazione della certificazione ISEE 2017 è necessaria per gli utenti che chiedono di poter usufruire della contribuzione agevolata**. L'utente che non presenta la certificazione ISEE verrà collocato d'ufficio nella fascia massima di contribuzione.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di padre/madre/tutore

Dell'alunno _____ **(nome e cognome dell'alunno)**

Residente/domiciliato a _____ in

via/piazza _____ n° _____

Recapito telefonico _____ eventuale altro
recapito _____

CHIEDE

Di fruire del servizio di Mensa scolastica per l'anno scolastico 2017/2018

Per accettazione

San Pietro in Guarano, _____