

SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA 2008/2009

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a _____ (prov.) _____ il _____

C.F. _____ numero cellulare _____

genitore
dell'alunno/a _____ nato/a _____ (prov.) _____ il _____

C.F.(alunno/a) _____

ISCRIVE

il proprio figlio/a al servizio di refezione scolastica presso la scuola:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> PRIMARIA ALBASERENA classe _____ | <input type="checkbox"/> DELL'INFANZIA VIA _____ |
| <input type="checkbox"/> PRIMARIA MARINELLA classe _____ | sezione _____ |
| <input type="checkbox"/> PRIMARIA VIA CORDERO classe _____ | <input type="checkbox"/> SECONDARIA DI PRIMO GRADO
classe _____ |

DICHIARA

-di essere a conoscenza che la tariffa per la refezione scolastica ammonta a:

- € 4,20 a pasto per un solo figlio iscritto al servizio di mensa scolastica di Bruino
- € 3,70 a pasto per più di un figlio iscritto al servizio di mensa scolastica di Bruino
- € 4,60 a pasto per i non residenti
- Tariffe agevolate collegate all'ISEE: 1^a fascia € 1,00 – 2^a fascia € 2,00 – 3^a fascia € 3,00 a pasto per ogni figlio

- di essere a conoscenza che, ai fini dell'applicazione di dette tariffe, l'alunno/a deve essere residente a Bruino con l'intero nucleo familiare;

- che il proprio nucleo familiare è residente in _____ Via _____ n° _____

di avere un altro/altri figlio/i frequentante/i le mense scolastiche di Bruino e precisamente:

Cognome e nome del secondo figlio frequentante _____

nato/a _____ (prov.) _____ il _____ C.F.(alunno/a) _____

Scuola _____ classe _____

Cognome e nome del terzo figlio frequentante _____

nato/a _____ (prov.) _____ il _____ C.F.(alunno/a) _____

Scuola _____ classe _____

di non avere altri figli frequentanti le mense scolastiche di Bruino

FIRMA

DATA _____

**DA COMPILARE in ogni sua parte (in stampatello) uno per ogni figlio e
RICONSEGNARE A SCUOLA entro il 17 settembre**