

CITTA' DI ARPINO

SETTORE AMMINISTRATIVO-ISTITUZIONALE - UFFICIO CULTURA PUBBLICA ISTRUZIONE

RICHIESTA MENSA SCOLASTICA

Al Sig. Sindaco del Comune di
ARPINO

Il sottoscritto (nome e cognome del genitore o tutore)

_____ nato/a in _____

il _____ C.F. _____, madre/padre/tutore

dell'alunno/a _____ M F nato/a in _____

il _____, residente in _____ via _____ n. _____

tel. _____ iscritto presso la scuola _____ classe _____ sez. _____

CHIEDE

L'ammissione al servizio comunale di MENSA SCOLASTICA

data _____

firma del richiedente _____

DICHIARA

di impegnarsi al regolare pagamento delle quote dovute nei termini e con le modalità indicate:

- il pagamento dei buoni pasto va effettuato tramite conto corrente postale n. 13091038 intestato a COMUNE DI ARPINO – SERVIZIO DI TESORERIA -
- **SUL MODULO DI VERSAMENTO DOVRA' ESSERE INDICATO BEN VISIBILE IL NOME E COGNOME DELL'ALUNNO/A, LA CLASSE E LA SCUOLA FREQUENTATE.**

di essere informato/a, ai sensi della legge 196/03 (privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data _____

firma del richiedente _____

da consegnare direttamente all'Ufficio comunale Pubblica Istruzione o tramite fax al numero 0776848010.

GLI ALUNNI NON POTRANNO USUFRUIRE DEL SERVIZIO MENSA QUALORA NON AVRANNO CONSEGNATO IL PRESENTE MODULO DEBITAMENTE COMPILATO.

I BUONI PASTO ACQUISTATI PER L'ANNO SCOLASTICO IN CORSO NON POTRANNO ESSERE USATI PER L'ANNO SCOLASTICO SUCCESSIVO.