



COMUNE DI SIDERNO

Provincia di Reggio Calabria

FASCIA _____

N° FIGLI _____

RICHIESTA SERVIZIO MENSA a.s. 2019/2020

.....l..... sottoscritto/a nato/a a
il residente a alla Via
Tel.

in qualità di genitore avente n° ____ figli che frequentano la scuola d'infanzia/primaria

FA RICHIESTA

per l'anno scolastico 2019/2020 del servizio comunale di mensa scolastica per :

- 1) nato a il frequentante la scuola d'infanzia/ primaria di classe
- 2) nato a il frequentante la scuola d'infanzia/ primaria di classe
- 3) nato a il frequentante la scuola d'infanzia/ primaria di classe
- 4) nato a il frequentante la scuola d'infanzia/primaria di classe

Allega alla presente

Attestazione Isee in corso di validità

Fotocopia documento di Identità

Siderno, li

Firma