

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA
SCUOLA D'INFANZIA "L'ALVEARE"
(Valida per tutto il ciclo scolastico salvo disdetta)**

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____

Via _____ n. _____

Codice Fiscale : _____

Recapito Telefonico : _____

Indirizzo Posta Elettronica : _____

(I dati anagrafici sono validi per l'invio di ogni comunicazione, compreso gli avvisi di pagamento)

CHIEDE

di poter usufruire del servizio mensa organizzato dall'Amministrazione Comunale di Foiano della Chiana per il/la figlio/a

_____ (anno di nascita _____)

iscritto alla Scuola d'Infanzia "L'Alveare"

Il sottoscritto s'impegna a pagare la quota del pasto giornaliero, stabilita annualmente con deliberazione della Giunta Comunale, ed è consapevole che in caso di mancato versamento dell'importo dovuto l'Ufficio Scolastico-Educativo attiverà la procedura di recupero del credito secondo le norme vigenti.

I dati di cui sopra saranno inseriti nel sistema informatico del Comune nel rispetto del D. Lgs 30.6.2003, n. 196 e saranno utilizzati solo per il fine scolastico.

Data _____

Firma
