

Al COMUNE DI FIUMICINO
- Ufficio Protocollo generale
Via Portuense n. 2496
00054 – Fiumicino (Rm)

Il/La Sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a

Via N° C.A.P.

Tel. Cell.

Codice Fiscale																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

L'iscrizione al servizio della REFEZIONE SCOLASTICA

Anno Scolastico 201__/201__

Del figlio/a

Nato/a a il

Codice Fiscale																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Frequentante la scuola

PLESSO CLASSE SEZIONE

con la seguente struttura d'orario:

TEMPO MODULARE: 4 rientri 3 rientri 2 rientri un rientro

TEMPO PIENO:

A tal fine allega ricevuta, in originale, del pagamento della quota d'iscrizione annuale (QIR) e fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

L'utente dichiara inoltre:

di essere a conoscenza che il mancato pagamento delle quote annuali successive pone lo stesso in stato di mora, pertanto perseguibile a norma di legge;

di essere consapevole che dovrà recarsi presso l'ufficio della Dietista, nel caso in cui si verifichi l'esigenza di procedere alla variazione del Menù* del proprio figlio (per intolleranze, allergie alimentari, motivi religiosi) sito in Via del Faro s.n.c. (c/o Villa Guglielmi):

di essere consapevole che, per usufruire della riduzione prevista (pari ad €1,50) per il terzo figlio, dovrà produrre autocertificazione redatta preferibilmente secondo il modello allegato, attestante la frequenza al servizio di Refezione Scolastica/Asilo nido di almeno altri due figli.

**per ottenere la variazione del menù gli interessati dovranno produrre entro il mese di settembre dell'anno in corso, certificato medico per le intolleranze e/o allergie alimentari, autocertificazione del credo religioso per i motivi religiosi;*

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

Il/la sottoscritto/a

Residente in, via/piazza

.....,

CHIEDE

per l'anno scolastico 201__/201__

di poter usufruire della prevista **riduzione** sul costo del pasto per i seguenti figli:

1. (Cognome)..... (Nome)..... (Scuola)
2. (Cognome)..... (Nome)..... (Scuola)
3. (Cognome)..... (Nome)..... (Scuola)

A tal fine dichiaro che gli altri figli che usufruiscono del Servizio refezione o dell'asilo nido sono:

1. (Cognome)..... (Nome)..... (Scuola)
2. (Cognome)..... (Nome)..... (Scuola)

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....