



# COMUNE DI CACCAMO

P.IVA 00833710825

PROVINCIA DI PALERMO

C.F. 80017540826

Corso Umberto I n.78-90012 Caccamo(Pa)

**UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE**

**SETTORE 1° -AFFARI GENERALI E SERVIZI AI CITTADINI**

**Servizio 3° Pubblica Istruzione**

## REFEZIONE SCOLASTICA

### MODULO RICHIESTA FRUIZIONE MENSA SCOLASTICA

Il/La sottoscritto/a (COGNOME) \_\_\_\_\_ (NOME) \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

rec. Telefonico \_\_\_\_\_ - Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno: (COGNOME) \_\_\_\_\_ (NOME) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ - Frequentante per l'a.s. 2017/2018 l'Istituto Comprensivo \_\_\_\_\_

Plesso Scolastico \_\_\_\_\_ - Sez. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Che il/la proprio figlio/a possa fruire, per i mesi di settembre, ottobre, novembre e dicembre 2017, del servizio di refezione scolastica così come reso dall'Amministrazione Comunale, previo versamento della quota di compartecipazione al costo € 2.14 del pasto.

Si impegna di effettuare il pagamento della quota dei buoni (non più di un blocchetto alla volta), tramite C/C n. 15836901 intestato a "servizi di tesoreria del Comune di Caccamo"

Si impegna inoltre a dare tempestiva comunicazione di rinuncia.

### DOCUMENTO ALLEGATO ALLA DOMANDA

- fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante;

**Luogo**

**Data**

**Firma richiedente**

_____	_____	_____
-------	-------	-------