

**RICHIESTA DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2023/2024**

\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ in qualità  
di \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Chiede**

Che il/i seguente/i proprio/i figlio/i usufruisca/no del servizio di mensa scolastica per il corrente anno scolastico 2022/2023

- INFANZIA
- PRIMARIA
- SECONDARIA I° GRADO

- 1)** \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_  
/ \_\_\_ frequentante la Scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_ sez. \_\_\_\_.
- 2)** \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_  
/ \_\_\_ frequentante la Scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_ sez. \_\_\_\_.
- 3)** \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_  
/ \_\_\_ frequentante la Scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_ sez. \_\_\_\_.

- Di richiedere l'attribuzione della tariffa agevolata
- Richiede l'esenzione dal pagamento della tariffa.

A tal fine il sottoscritto dichiara che di avere un ISEE di € .....  
(allegare la copia della dichiarazione) oppure certificazione legge 104 comma 3.

**DICHIARA**

**di essere a conoscenza che il pasto fornito sarà quello previsto dalla tabella dietetica e che per pasti differenziati, dovrà essere fornita apposita documentazione.**

Li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)