



ISCRIZIONE SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____ Cell. _____

nato a _____ il _____ residente in _____

_____ Via _____ n. _____

genitore di _____ nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

frequentante la scuola _____ di _____ Via/P.zza _____

classe _____ sez. _____ ☐ tempo pieno ☐ modulo con rientri

CHIEDE

che il minore possa usufruire del servizio refezione scolastica per l'anno scolastico 2019/2020.

se residenti:

DICHIARA di avere n. _____ figli frequentanti il servizio mensa presso:

- ☐ scuola materna di _____ classe _____ sez. _____
- ☐ scuola elementare tempo pieno di _____ classe _____ sez. _____
- ☐ scuola elementare modulo di _____ classe _____ sez. _____
- ☐ scuola media di _____ classe _____ sez. _____

Follo, _____

FIRMA

- per usufruire di Tariffa ridotta è necessario presentare ISE
- Il versamento potrà essere effettuato tramite bollettino postale recapitato direttamente all'utente oppure tramite bonifico bancario
- C C POSTALE 11826195 - (IBAN IT50 V076 0110 7000 0001 1826 195)

Per Info: I.C.A. S.r.l. Gestione Tributi Comune di Follo – Piazza Matteotti n. 9 – 19020 Follo (SP) tel. 0187 599930 – 0187 599936 fax 0187 558149

Sito web: www.comunefollo.it - mail: ica.follo@icatributi.it

