|  |
| --- |
| Da compilare a cura del genitore/tutore **per ogni singolo alunno** e consegnare la richiesta **FIRMATA** unitamente ai documenti da allegare, mediante una delle seguenti modalità:   * via e-mail al seguente indirizzo: anagrafe@comune.isola-del-piano.ps.it; * consegnata a mano presso l’Ufficio Protocollo del Comune di Isola del Piano, previo appuntamento telefonico chiamando al numero 0721/720127 dal lunedì al sabato dalle ore 9.00 alle 13.00; * via PEC all'indirizzo di posta certificata: [comune.isoladelpiano@emarche.it](mailto:comune.isoladelpiano@emarche.it).   **La data di scadenza per la presentazione della richiesta è la seguente: 15/09/2025** |

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI ISOLA DEL PIANO

**OGGETTO: DOMANDA PER USUFRUIRE DEL SERVIZIO MENSA - ANNO SCOLASTICO 2025/26**

Il sottoscritto **genitore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: fisso /cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- di poter usufruire del servizio **MENSA** del Comune per il/la proprio/a figlio/a

**DATI DELL’ALUNNO**

|  |
| --- |
| alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  iscritto per l’Anno Scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_   * Infanzia * Primaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (classe frequentata) |

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

|  |
| --- |
| **PRESO ATTO** delle seguenti disposizioni che disciplinano il servizio mensa:  **Quota fissa** €. 20,00 mensili  **Quota variabile** (in base alle presenze) €. 3.00 a pasto giornaliero |

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza che la tariffa fissa mensile pari a € 20,00, va versata da tutti i genitori/tutori degli alunni iscritti per l’anno scolastico 2025/26 alla Scuola dell’Infanzia e Primaria del Comune di Isola del Piano di indipendentemente dall’effettiva fruizione del pasto completo giornaliero o dalla fruizione in maniera saltuaria dello stesso;

- di impegnarsi a versare, entro i termini stabiliti, la tariffa di contribuzione determinata dal Comune di Isola del Piano

DICHIARA ALTRESI’ *(barrare con una X)*

di essere in regola con i pagamenti delle tariffe per il servizio di refezione scolastica relativamente agli anni scolastici precedenti;

di **non** essere in regola con i pagamenti delle tariffe per il servizio di refezione scolastica relativamente agli anni scolastici precedenti impegnandosi pertanto a provvedere al pagamento delle somme dovute contattando l’Ufficio Servizi educativi del Comune.

Di comunicare eventuali allergie e/o intolleranze alimentari

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ALLEGATI**   * Documento d’identità del genitore/tutore richiedente * Documento che attesti la potestà sul minore in caso di soggetto diverso dal genitore * Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  ........................................................................................................ | **Firma del genitore/tutore**  ........................................................................................................ |