**Da inviare in formato pdf via mail all’indirizzo**

[**serviziscolastici@comune.pozzolengo.bs.it**](mailto:serviziscolastici@comune.pozzolengo.bs.it)

### **ENTRO IL GIORNO 31/08/2025**

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA

anno scolastico 2025/2026

Il sottoscritto (genitore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

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

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n° telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nell’ A.S. 2025/2026 la scuola Primaria di Pozzolengo Classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

Il servizio mensa scolastica

**SOLO** I GIORNI DI RIENTRO (lunedì e mercoledì)

**TUTTI I GIORNI**

* Si precisa che il costo del pasto è pari a € **6,30**;
* L’iscrizione dovrà essere rinnovata anche da parte degli utenti che sono già stati iscritti negli anni precedenti;
* L’iscrizione dovrà essere effettuata con il nominativo del genitore che vorrà richiedere la dichiarazione 730;
* Nell’eventuale caso in cui si ha necessità di recedere da tale iscrizione, si prega di darne comunicazione scritta all’indirizzo mail [serviziscolastici@comune.pozzolengo.bs.it](mailto:serviziscolastici@comune.pozzolengo.bs.it)

Pozzolengo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Genitore

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