

**DA PRESENTARE ENTRO E NON OLTRE IL 16/10/2023, ALL'UFFICIO
PROTOCOLLO DEL COMUNE DI REALMONTE**

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
REALMONTE

**OGGETTO: RICHIESTA FRUIZIONE SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA, SCUOLA
DELL'INFANZIA.**

Il Sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ e residente in Via
_____ genitore dell'alunno/a _____
_____ nato/a a _____ il _____

Tel. _____ frequentante la classe _____ Sez. _____ della Scuola dell'Infanzia
Statale di codesto Comune

CHIEDE

Alla S. V. che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire del servizio di "REFEZIONE" per l'anno scolastico 2023/2024.

Si impegna, pertanto, a pagare la quota parte a carico del richiedente pari al 36% del costo del pasto.

Dichiaro che il/la proprio/a figlio/a non ha intolleranze alimentari.

Dichiaro che il/la proprio/a figlio/a ha le seguenti intolleranze alimentari: _____

SI ALLEGA:

Copia del Documento d'Identità

Cordialità

IL RICHIDENTE
