#### Al Servizio Pubblica Istruzione del COMUNE di POSADA

Oggetto: **Richiesta di ammissione al servizio mensa scolastica della Scuola dell’Infanzia di Posada.**

**A.S. 2020/2021**

 \_ l \_ sottoscritt nat \_ a

il e residente in via n°

C.F. n° , Tel. n° in qualità

di (1) de alunn sotto indicat , facent parte del proprio nucleo familiare:

#### Cognome e Nome Luogo e data di nascita

**1)**

**2)**

**3)**

**CHIEDE**

l’ammissione al servizio indicato in oggetto per i suddett alunnn .

Con la presente dichiara di accettare le condizioni poste da codesto Comune relativamente al servizio in argomento e si impegna a versare le prescritte quote nei tempi e modi che codesto Ente indicherà.

IN FEDE

Posada, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) genitore, tutore, altro