**DOMANDA DI ADESIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA**

**SCUOLA DELL’INFANZIA – ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL C.D. MADRE TERESA DI CALCUTTA

PIAZZA DUOMO, 9

BELPASSO

(I dati anagrafici indicati verranno utilizzati per l’ informatizzazione del servizio di refezione scolastica )

**Il/la sottoscritto/a** in qualità di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(cognome e nome del genitore o del tutore)

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(luogo) (prov)

codice fiscale del genitore o del tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(NB: il codice fiscale sarà necessario per poter caricare eventuale conto elettronico prepagato)*

Recapito telefonico: Casa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Madre/Tutore Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Padre/Tutore Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE IL PROLUNGAMENTO DELL’ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA FINO AL 30/06/2021 PER:**

**Il proprio figlio:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cognome e nome del bambino)

**Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C.F.**

**Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Iscritto per l’a.s. 2020/2021 alla SCUOLA DELL’INFANZIA:**

**PLESSO VIA CAPUANA sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **PLESSO VIA SCUOLE MEDIE sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a si impegna a garantire la presenza del/della proprio/a figlio/a fino al 30/06/2021 acquistando i relativi buoni pasto, consapevole che qualora la mensa dovesse essere soppressa per defezione di presenze rispetto al numero comunicato gli stessi non verranno rimborsati.

IL GENITORE/TUTORE

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

BELPASSO, ………………………………………