COMUNE DI CAGNANO VARANO

Via Aldo Moro, 1 - 71010 Cagnano Varano (FG)
C.F. 84000390710 - P. IVA 00431950716
Tel. 0884.853281 - protocollo.comunecagnanovarano@pec.it

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE BUONI MENSA GRATUITI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Provincia (_____)

in Via/Piazza _____ n. _____

Codice fiscale _____ Numero di telefono _____

Indirizzo e-mail _____

in qualità di genitore, **CHIEDE** l'assegnazione dei buoni mensa gratuiti per i propri figli che usufruiscono del servizio di refezione scolastica.

Numero di figli che usufruiscono del servizio mensa: _____

DATI DEGLI ALUNNI

1. Nome e cognome _____

Plesso _____ ☐ Infanzia ☐ Primaria - Classe _____ Sezione _____

2. Nome e cognome _____

Plesso _____ ☐ Infanzia ☐ Primaria - Classe _____ Sezione _____

3. Nome e cognome _____

Plesso _____ ☐ Infanzia ☐ Primaria - Classe _____ Sezione _____

4. Nome e cognome _____

Plesso _____ ☐ Infanzia ☐ Primaria - Classe _____ Sezione _____

VALORE ISEE: € _____ **NUCLEO MONOGENITORIALE** ☐ SI ☐ NO

Allegati:

- Copia del documento di identità del genitore richiedente;
- Attestazione ISEE in corso di validità.

Data _____ Firma del genitore _____