



COMUNE DI FALCONARA MARITTIMA

Provincia di Ancona

5° SETTORE POLITICHE SCOLASTICHE, CULTURALI, GIOVANILI, SPORT, TURISMO..

Alla c.a.

**Dirigente U.O.C. Politiche Scolastiche
COMUNE DI FALCONARA M.ma**

OGGETTO: Iscrizione mensa scolastica anno 2009/2010 (Scuola Dell'Infanzia)

Il /la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente in _____

Via _____ n° _____ cap. _____

Domicilio (solo se diverso dalla Residenza) _____ via _____ n° _____

Codice fiscale obbligatorio _____ tel. _____

GENITORE DI

nome e cognome del bambino _____

Nato/a a _____ il _____;

Scuola dell'Infanzia _____ sez. _____

CHIEDE

Di poter usufruire del Servizio di Refezione Scolastica :

- colazione** (quota fissa mensile di **€ 15**)
- colazione + pranzo** (quota fissa mensile di **€ 30,00 + € 2,70** per pasto usufruito)

MODALITA' DI PAGAMENTO: I versamenti dovranno essere effettuati tramite bollettino postale precompilato, rispettando la data di scadenza impressa nel medesimo.

IL sott. ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n°196 autorizza l'amministrazione cui è diretta la presente ad utilizzare i dati personali dichiarati per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della relativa procedura.

Falconara, M.ma, lì.....

Firma del genitore richiedente*

.....

*** La firma apposta da un solo Genitore va intesa come espressione di volontà congiunta dei coniugi.**

* Se l'istanza viene trasmessa via fax, posta o consegnata da persona diversa dal richiedente, occorre allegare copia di un documento di identità del richiedente medesimo.

* non saranno prese in considerazione le domande non sottoscritte o incomplete.



COMUNE DI FALCONARA MARITTIMA

Provincia di Ancona

5° SETTORE POLITICHE SCOLASTICHE, CULTURALI, GIOVANILI, SPORT, TURISMO..

Alla c.a.

Dirigente U.O.C. Politiche Scolastiche

COMUNE DI FALCONARA M.ma

OGGETTO: Iscrizione mensa scolastica anno 2009/2010 (Scuola Primaria)

Il /la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente in _____

Via _____ n° _____ cap. _____

Domicilio (solo se diverso dalla Residenza) _____ via _____ n° _____

Codice fiscale obbligatorio _____ tel. _____

GENITORE DI

nome e cognome del bambino _____

Nato/a a _____ il _____;

Scuola Primaria _____ classe _____ sez. _____

CHIEDE

Di poter usufruire del Servizio di Refezione Scolastica :

- con 1 pasto settiman. (quota fissa € 9,00 + € 3,10 per pasto)
- con 5 pasti settiman. (quota fissa € 28,00 + € 3,10 per pasto)

MODALITA' DI PAGAMENTO: I versamenti dovranno essere effettuati tramite bollettino postale precompilato, rispettando la data di scadenza impressa nel medesimo.

Il sott. ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n°196 autorizzano l'amministrazione cui è diretta la presente ad utilizzare i dati personali dichiarati per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della relativa procedura.

Falconara, M.ma, lì.....

Firma (genitore richiedente)*

.....

*** La firma apposta da un solo Genitore va intesa come espressione di volontà congiunta dei coniugi.**

* Se l'istanza viene trasmessa via fax, posta o consegnata da persona diversa dal richiedente, occorre allegare copia di un documento di identità del richiedente medesimo.

* non saranno prese in considerazione le domande non sottoscritte o incomplete.



COMUNE DI FALCONARA MARITTIMA

Provincia di Ancona

5° SETTORE POLITICHE SCOLASTICHE, CULTURALI, GIOVANILI, SPORT, TURISMO..

Alla c.a.

**Dirigente U.O.C. Politiche Scolastiche
COMUNE DI FALCONARA M.ma**

OGGETTO: Iscrizione mensa scolastica anno 2009/2010 (Scuola Secondaria I°)

Il /la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente in _____

Via _____ n° _____ cap. _____

Domicilio (solo se diverso dalla Residenza) _____ via _____ n° _____

Codice fiscale obbligatorio _____ **tel.** _____

GENITORE DI

nome e cognome del bambino) _____

Nato/a a _____ il _____;

Scuola Secondaria I° "G. FERRARIS" classe _____ sez. _____

CHIEDE

Di poter usufruire del Servizio di Refezione Scolastica :

- con 2 pasti settimanali (quota fissa € 14,00 + € 3,40 per pasto)
- con 5 pasti settimanali (quota fissa € 28,00 + € 3,40 per pasto)

MODALITA' DI PAGAMENTO: I versamenti dovranno essere effettuati tramite bollettino postale precompilato, rispettando la data di scadenza impressa nel medesimo.

Il sott. ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n°196 autorizza l'amministrazione cui è diretta la presente ad utilizzare i dati personali dichiarati per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della relativa procedura.

Falconara, M.ma, lì.....

Firma del genitore richiedente*

.....

***La firma apposta da un solo Genitore va intesa come espressione di volontà congiunta dei coniugi.**

*Se l'istanza viene trasmessa via fax, posta o consegnata da persona diversa dal richiedente, occorre allegare copia di un documento di identità del richiedente medesimo.

* non saranno prese in considerazione le domande non sottoscritte o incomplete.