

Al Sindaco del Comune di Serrone

OGGETTO: Richiesta utilizzo Servizio mensa scolastica. Anno Scolastico **2024/2025**.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a Serrone in via _____ n° _____
C.F. _____ Tel _____ EMAIL: _____¹
genitore dell'alunno _____
iscritto alla classe _____ sezione _____ della scuola

• INFANZIA

• PRIMARIA

con la presente chiede di far utilizzare all'alunno suddetto il servizio di mensa scolastica che sarà attivato nel plesso Scolastico frequentato.

Dichiara, inoltre,

- di essere a conoscenza delle disposizioni comunali e si impegna con la presente al pagamento della quota²;
- che EVENTUALI ALLERGIE ED INTOLLERANZE ALIMENTARI SARANNO TEMPESTIVAMENTE COMUNICATE E DOCUMENTATE CON CERTIFICATI DEL MEDICO SPECIALISTA O DEL PEDIATRA.

SI ALLEGA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Lì ___/09/2024

IL GENITORE

LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE INVIATA ALL'INDIRIZZO
info@pec.comune.serrone.fr.it

ENTRO E NON OLTRE IL 21/09/2024 con allegato documento di riconoscimento

¹ Telefono o email sono obbligatori.

² Il costo a carico delle famiglie per il servizio mensa è di € 3,75 a pasto. I pagamenti dovranno essere effettuati mensilmente attraverso il Sistema PagoPA dal sito istituzionale del Comune "Servizi online" accedendo con lo SPID. caso in cui non si fosse in possesso dello SPID il modulo per il pagamento può essere richiesto al seguente indirizzo di posta elettronica: tributi.serrone@gmail.com o contattando il numero di telefono 0775523064 (int. 4 o 5).

NON SONO AMMESSE ALTRE MODALITA' DI PAGAMENTO