



# Città di Tempio Pausania

Settore dei Servizi alla Persona ed alle Imprese

Servizio Sociale e Pubblica Istruzione  
Class. 7.1.0

## Richiesta Servizi Scolastici Valida fino alla conclusione del ciclo scolastico di istruzione (scuola dell'infanzia e primaria)

Il/la sottoscritto/a

(nome e cognome del genitore o tutore)

nato/a a

il

codice fiscale

tel.

cell.

DATI DELL'ALUNNO/A

(nome e cognome)

(sesso)

codice fiscale

M  F

nato/a a

provincia

il

residente a:  Tempio Pausania  Nuchis  San Pasquale  Bassacutena  Altro

città

provincia

via/piazza

iscritto con decorrenza dal  /  alla scuola:  Infanzia  Primaria

Classe

Sezione

Plesso

### CHIEDE

(barrare la casella che interessa)

L'ammissione al Servizio di :

REFEZIONE SCOLASTICA PER LA SCUOLA:

Infanzia  Primaria

PER TUTTO IL CICLO SCOLASTICO A PARTIRE DAL

ANNO SCOLASTICO

TRASPORTO SCOLASTICO PER LA SCUOLA:

Infanzia  Primaria  Scuola dell'obbligo

PER TUTTO IL CICLO SCOLASTICO A PARTIRE DAL

ANNO SCOLASTICO

A TAL FINE SI IMPEGNA:

- ✓ al rispetto della regolamentazione del servizio e al regolare pagamento delle quote dovute, annualmente stabilite con deliberazione di Giunta comunale.

**a tal fine, visto il D.P.R. 445/00,**

**DICHIARA**

*(barrare la casella che interessa)*

- di aver chiesto la fruizione del medesimo servizio anche per altri Figli;
- di accettare l'applicazione della retta massima in quanto non allega certificazione ISEE in corso di validità, aggiornata ai redditi dell'anno precedente a quello di presentazione della domanda.

**ALLEGA**

*(barrare la casella che interessa)*

- certificazione ISEE, riferita ai redditi dell'anno precedente a quello di presentazione della domanda;
- certificato medico (solo per servizio di refezione scolastica in caso di intolleranze/allergie alimentari).

*Firma*

---