

Alunno _____

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI ACICASTELLO
(ASSESSORATO PUBBLICA ISTRUZIONE)

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____
il _____ residente e domiciliat__ in _____
Via _____ tel. _____
nella qualità di genitore esercente la patria potestà sul proprio figlio

frequentante la scuola dell'infanzia dell'Istituto Comprensivo _____
di _____

CHIEDE

L'ammissione alla mensa scolastica del proprio figlio - Anno Scolastico 2015/2016
Il sottoscritto si impegna a versare sul c/c postale intestato a COMUNE DI ACICASTELLO - REFEZIONE SCOLASTICA, la somma pari al 100% del costo del servizio per ogni pasto consumato da acquistare anticipatamente ogni mese e per 8 mesi, come da aggiudicazione, salvo rimborso nella misura percentuale pari all'entrata straordinaria che alimenterà la spesa, giusta delibera di G.M. n. 104 del 18/09/2015.

Si prende atto che la refezione potrà essere erogata solo a seguito dell'acquisto del buono-mensa.

Si dichiara di essere a conoscenza delle norme che regolamentano il servizio giusta delibera di C.C. n. 97/2014 ed in particolare degli art. 6 – 7 – 8 - 9 – 10 che si allegano e sottoscrivono costituendone condizioni contrattuali generali del servizio.

Acicastello li _____

FIRMA

**C/C n. 11820958 - COMUNE DI ACICASTELLO -
"REFEZIONE SCOLASTICA"**