

MENSA



AL COMUNE DI CASTEL VOLTURNO
Ufficio Pubblica Istruzione

**ISTANZA PER LA FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI
MENSA SCOLASTICA
ANNO SCOLASTICO 2018-2019**

Il /La sottoscritto/a
nato/a il
residente e/o domicilio in alla Via
..... n.
Telefono cellulare
Indirizzo di posta elettronica:

(indicare obbligatoriamente il numero di telefono cellulare o telefono fisso per eventuali comunicazioni e per l'acquisto ticket informatizzati se attivato dall'Ente e qualora posseduto l'indirizzo di posta elettronica)

CHIEDE

di poter fruire del servizio di mensa scolastica per i propri figli di seguito indicati:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	PLESSO FREQUENTATO	
				☐ Infanzia ☐ Primaria
				☐ Infanzia ☐ Primaria
				☐ Infanzia ☐ Primaria

- ☐ Allega copia certificazione ISEE 2018;
- ☐ Allega copia documento di riconoscimento valido;
- ☐ Dichiaro di non accedere alle agevolazione tariffarie

Castel Volturno,

Firma del dichiarante

.....

TARIFE SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA 2018/2019

FASCIA	IMPORTO ISEE	IMPORTO TARIFFE
1 ^a	da € 0 a € 10.000,00	€ 1,10 a buono pasto
2 ^a	oltre € 10.000,00	€ 2,50 a buono pasto

LE SUDETTE TARIFFE POTRANNO SUBIRE VARIAZIONI DAL 01/01/2019

N.B.:

Le domande devono essere consegnate all'ufficio protocollo del Comune.

Per accedere alle agevolazioni tariffarie alla domanda deve essere allegata copia del certificato ISEE anno 2018, nonché copia di un documento di riconoscimento valido.

Il pagamento della tariffa può essere effettuato secondo le seguenti modalità:

- presso il Servizio Tesoreria del Comune di Castel Volturno sito in Via Regina Margherita n.20
- versamento sul c/c p. n.48950424 intestato a Servizio Tesoreria - Comune di Castel Volturno