

All'Ufficio Scolastico

c/o Comune di Torrenova

email: info@comune.torrenova.me.it

pec: protocollo@comune.torrenova.me.it

Oggetto: Istanza riduzione contributo, a carico delle famiglie, per mensa scolastica presso scuola dell'infanzia. Annualità 2025.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
residente a _____ (_____) via _____ n. _____,
recapito telefono _____ e-mail _____ in
qualità di:

- ☐ Padre
- ☐ Madre
- ☐ Tutore

del minore:

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ iscritto e frequentante
la classe _____ sezione _____ della

- ☐ Scuola dell'infanzia Benedetto Caputo
- ☐ Scuola dell'infanzia Serro Coniglio

CHIEDE

a titolo di compartecipazione alla spesa sostenuta per la fruizione della mensa scolastica annualità 2025 presso la scuola dell'infanzia sopra indicata, la concessione di un contributo per l'importo pari a € _____ .

Allega:

- 1) Attestazione versamento quota di compartecipazione fruizione mensa,*
- 2) Certificazione ISEE con validità al 31/12/2025,*
- 3) Codice Iban del richiedente,*
- 4) Carta identità e codice fiscale del richiedente*

Torrenova lì _____

Il Richiedente
