**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCUOLA DELL’INFANZIA**

**ANNO 2025/2026**

**DA CONSEGNARE ALL’UFFICIO SEGRETERIA O INVIARE VIA E-MAIL:** [**segreteria@comune.roccafortemondovi.cn.it**](mailto:segreteria@comune.roccafortemomdovi.cn.it) **ENTRO IL 31/05/2025**

**IL SOTTOSCRITTO/A** ……………………………………………………………………………………………………………………

( cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci)

In qualità di: mamma papà altro: specificare

CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE L’ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cognome) (Nome)

CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Al servizio al servizio refezione scolastica per l’a. s. 2025-2026**

**E DICHIARA**

1. di essere a conoscenza che l’importo dovuto è di € 4,50 - IVA inclusa – per ogni pasto effettivamente consumato;

* di autorizzare l’addebito della relativa somma corrispondente ai pasti effettivamente consumati sul c/c comunicato nel modello allegato alla presente richiesta. L’addebito verrà effettuato entro il mese di Dicembre e di Giugno di ciascun anno;

*oppure*

* di provvedere al pagamento anticipato di n. 50 buoni virtuali (€ 225,00) mediante bonifico bancario sul seguente IBAN: IT 56K0760103200001074322650. Ad esaurimento dei suddetti buoni si impegna a procedere al versamento anticipato come precedentemente indicato.

**Il servizio è accessibile soltanto agli utenti in regola con il pagamento della annualità pregresse.**

**Per informazioni contattare L’Ufficio Ragioneria del Comune:**

**Tel. 0174/65139 int. 4 – Mail: ragioneria@comune.roccafortemondovi.cn.it**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_