

Al Dirigente  
dell' Istituto Comprensivo Statale  
**32° C D S M Caduti di via Fani**  
Piazza G. Pepe, 7  
NAPOLI

Oggetto: servizio mensa scolastica anno scolastico 2005/2006

Il sottoscritto genitore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Cognome

Nome

\_\_\_\_\_ codice fiscale

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ chiede che lo/a stesso usufruisca - previo pagamento di contributo mensile – del servizio di mensa erogato dal Comune di Napoli. Ai fini della determinazione della quota contributiva mensile da corrispondere all'Amministrazione Comunale per l'erogazione del servizio in oggetto, allega valida attestazione I.S.E.E. (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) riferita **ai redditi dell'anno 2004**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che la quota mensile dovuta per la fruizione del servizio di mensa **va versata anticipatamente e che il mancato preventivo pagamento della stessa non consentirà l'erogazione del pasto al proprio figlio.** Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati riportati saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento degli adempimenti connessi alla presente richiesta.

Napoli \_\_\_\_\_

Il Dichiarante  
\_\_\_\_\_