

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 2004/2005

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 attenzione I.S.E.E. (Indicatore della Situazione Economica Equivalente)

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.

Napoli _____

Il Dichiarante
