

	_				
(spazio per il protocollo)					

Al Responsabile del Servizio del Comune di Zumpano

RICH	IIESTA DEL SERVIZ	IO DI REFEZIO	ONE A.S			
II / La sottoscritto/a _						
nato/a a	(Prov_) il//_	c.f			
e residente a via/p.zza n°						
tel. cell		e-mail				
CHIEDE						
	per l'anno scolastico _		per il/la proprio/a	a figlio/a:		
IL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA SCUOLA DELL'INFANZIA						
	/					
Cognome e nome	e dell'alunno/a					
nato/a a		prov	il	-		
□ allega ISE per il calcolo (allegare attestazione ISE in corso di validità);						
□ chiede l' volta);	esonero per hand	dicap (da do	ocumentare se r	ichiesto per la prima		
	DATA			FIRMA		

Allegare:

- Copia documento identità
- Copia Isee valido