

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI  
BORGO TOSSIGNANO**

**OGGETTO: Domanda di ammissione al servizio di MENSA SCOLASTICA**

**ANNO SCOLASTICO 2018/19**

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a .....  
il..... residente a ..... in Via  
....., Codice Fiscale.....;  
tel. ...., genitore dell'alunno/a .....  
nato/a a ..... il....., Codice  
Fiscale ....., che nell'a.s. 2018/19  
frequenterà la Classe ..... Sezione ..... della Scuola Primaria "C. Zavoli" di Borgo  
Tossignano,

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso al servizio di **MENSA SCOLASTICA** per l'a.s.  
2018/19.

Il/la sottoscritto/a si impegna inoltre a pagare il corrispettivo determinato dalla Giunta Comunale e a  
rispettare il Regolamento che disciplina il servizio.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali avverrà  
solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Data .....

FIRMA

.....

**ATTENZIONE! Se la domanda non viene firmata in presenza del funzionario addetto a riceverla, oppure se viene presentata per fax o per posta elettronica, occorre allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento della persona che la sottoscrive.**