

**DOMANDA DI ADESIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA
SCUOLA DELL'INFANZIA - ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

AL DIRIGENTE
SCOLASTICO DELL'I.C.S.
"Giovanni Verga"
piazza Carlo Alberto, 10
SCORDIA

(I dati anagrafici indicati verranno utilizzati per l'informatizzazione del servizio di refezione scolastica)

Il/la sottoscritto/a in qualità di _____

(cognome e nome del genitore o del tutore)

nato a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in Via _____ n. _____

(luogo)

(prov)

codice fiscale del genitore o del tutore _____

Recapito telefonico: Casa _____ Madre/Tutore Cell. _____

Padre/Tutore Cell. _____ Indirizzo e-mail: _____@_____

**CHIEDE IL PROLUNGAMENTO DELL'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA FINO
AL 27/06/2025 PER:**

Il proprio figlio: _____

(Cognome e nome del bambino)

Nato a _____, il _____

C.F. _____

Residente a _____ in Via _____

Iscritto per l'a.s. 2024/2025 alla SCUOLA DELL'INFANZIA:

☒ **PLESSO VIA BOLOGNA** sezione _____

☐ **PLESSO CENTRALE** sezione _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a garantire la presenza del/della proprio/a figlio/a fino al 27/06/2025 acquistando i relativi buoni pasto, consapevole che qualora la mensa dovesse essere soppressa per defezione di presenze rispetto al numero comunicato gli stessi non verranno rimborsati.

I GENITORI/TUTORI

SCORDIA, ...