

AL RESPONSABILE DEL SETTORE 1

DEL COMUNE DI AQUINO (FR)

Il/la sottoscritt_ _____, nat_ a _____ e
residente in _____ alla Via _____, tel.
_____, e-mail _____, C.F.:
_____, genitore dell'alunno/a _____,
nat_ a _____ il _____, C.F.: _____,
iscritto al ____ anno, sez. _____, ☐ della Scuola dell'infanzia di Via A. Moro e/o
☐ Via N. Mazzaroppi, ☐ della Scuola Primaria, ☐ della Scuola secondaria di I
grado

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a possa fruire per l'anno scolastico 2026/2027 del
servizio di **refezione scolastica**.

DICHIARA

- di essere a conoscenza della quota di partecipazione mensile;
- di impegnarsi ad effettuare — entro i primi cinque giorni di ogni mese - il
pagamento della prevista quota, tramite POS o versamento su c.c.p. n.
13534037 intestato a "COMUNE DI AQUINO (FR) — SERVIZIO
TESORERIA".
- di esibire le quietanze dei pagamenti all'Ufficio Assistenza Scolastica.

L'Ufficio Assistenza Scolastica, dopo aver verificato il mancato pagamento,
solleciterà l'esibizione delle quietanze a mezzo telefono e/o per e-mail, poi a
mezzo raccomandata A.R. ed infine provvederà a mettere a ruolo la somma non
pagata.

Allega alla presente: MODELLO ISEE in corso di validità, secondo la
normativa in vigore dal 01.10.2015.

Aquino, lì _____

In fede
