

**RICHIESTA SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA  
ANNO SCOLASTICO 2013-2014**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_,

consapevole:

- delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 71,75 e 76 del DPR n. 445/2000;
- che potranno essere eseguiti controlli a campione e controlli mirati diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- delle fasce di contribuzione rese note con avviso pubblico.

quale genitore/tutore esercente la potestà sul minore/i sottoindicato/i

**CHIEDE**

di poter usufruire per l'anno scolastico 2013/2014 del Servizio Refezione per i sottoelencati figli:

1) \_\_\_\_\_  
Cognome, nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ scuola di appartenenza

2) \_\_\_\_\_  
Cognome, nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ scuola di appartenenza

3) \_\_\_\_\_  
Cognome, nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ scuola di appartenenza

**Allega alla presente attestazione ISEE.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_