

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____ Via _____

Tel. _____ genitore del/la bambino/a _____ nato/a a _____

_____ il _____ iscritto/a presso la Scuola _____

Classe _____ Sez _____

CHIEDE

- che il suddetto/a figlio/a possa usufruire del sottocitato servizio di mensa e/o trasporto per l'anno scolastico 2007/2008:

) MENSA:) N^1 RIENTRO) N^2 RIENTRI) TEMPO PIENO

) TRASPORTO

DICHIARA INOLTRE

- che si impegna a versare la quota di partecipazione alla spesa entro e non oltre il giorno 10 del mese di riferimento, nella misura mensile stabilita con deliberazione della Giunta Comunale N^12 del 18/01/2007, a mezzo di bollettini postali o con versamento presso lo sportello bancario;
- di essere consapevole che nel caso di non pagamento il Comune può iscriverlo a ruolo per la riscossione coattiva, con spese di interessi di riscossione, di penali, postali e di notifica a totale carico dell'inadempiente ai sensi del D.P.R. 28/01/1988 n. 43;
- che qualsiasi variazione dell'impegno assunto (trasferimento scolastico o non uso dei servizi) sarà formalmente comunicato al Comune, entro la fine del mese precedente a quello di riferimento;
- di essere a conoscenza che è possibile richiedere il recupero dei pasti non usufruiti in caso di assenza dell'alunno per motivi di salute per un periodo pari o superiore a 15 giorni, documentata con certificato medico da rimettere tempestivamente al Comune, giusta deliberazione del C.C. N^15/2005. Il periodo decorre dal primo giorno utile per usufruire del servizio mensa;
- di essere a conoscenza che i minori portatori di handicaps possono usufruire gratuitamente dei servizi, previa richiesta formale da parte del genitore e previo accertamento del possesso della documentazione necessaria.

Bucchianico lì, _____

(firma del genitore)