



COMUNE DI SONA

Provincia di Verona
REGIONE VENETO



SERVIZI SCOLASTICI

MODELLO R- SCUOLA INFANZIA

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA SCUOLA INFANZIA A.S. 2019/2020

All'UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI
del Comune di Sona

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ residente a _____
Via _____ n. _____ tel. _____
e-mail: _____

CHIEDE

di usufruire del servizio di **ristorazione scolastica** per l'anno scolastico 2019-2020 per i propri figli:

1° figlio/a: cognome/nome alunno/a _____

☐ Infanzia statale di Sona ☐ Infanzia statale di Lugagnano

2° figlio/a: cognome/nome alunno/a _____

☐ Infanzia statale di Sona ☐ Infanzia Statale di Lugagnano

3° figlio/a: cognome/nome alunno/a _____

☐ Infanzia statale di Sona ☐ Infanzia Statale di Lugagnano

Il richiedente dichiara:

- di essere a conoscenza che l'iscrizione al servizio di ristorazione scolastica è effettuata per l'intero a.s. 2019-2020, indipendentemente dal numero di pasti fruiti;
- di essere a conoscenza che l'iscrizione al servizio di ristorazione è subordinato al versamento di quanto dovuto ai sensi dell'art. 10 del Regolamento Comunale per l'accesso ai servizi scolastici e di supporto alla famiglia.
- Di impegnarsi a versare l'importo della retta entro i primi 10 giorni del mese di riferimento, a nome dell'alunno mediante: Bonifico bancario intestato a Comune di Sona:
IBAN: IT 62 N 05034 59872 000000010050 o in contanti in Tesoreria agli sportelli di Bosco di Sona/Lugagnano Banca Popolare di Verona;**

e dichiara altresì:

☐ di avere diritto alla tariffa agevolata di € _____ mensili, allegando a tal fine attestazione ISEE del nucleo familiare pari a € _____

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Data

FIRMA DEL GENITORE
