



# COMUNE DI SOLZA

PAESE NATALE DI BARTOLOMEO COLLEONI

1808

PROVINCIA DI BERGAMO

## MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2024/2025

### DATI DEL GENITORE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (provincia: \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

indirizzo mail\* \_\_\_\_\_

telefono madre \_\_\_\_\_ telefono padre \_\_\_\_\_

***(tutti dati sono obbligatori)***

\* la conferma dell'iscrizione verrà trasmessa all'indirizzo mail indicato

### DATI DEL FIGLIO

Cognome \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (provincia: \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Iscritto per l'anno scolastico 2024/2025 alla classe \_ \_\_\_\_\_ della scuola  
Primaria di Solza

## CHIEDE

1. Che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire del servizio mensa, impegnandosi a corrispondere la tariffa stabilita, per le giornate di (barrare i giorni che si intende usufruire):

Lunedì     Martedì     Mercoledì     Giovedì     Venerdì

2.  che al proprio figlio/a venga somministrata un'alimentazione diversificata per il seguente motivo (**in caso di motivi di salute è necessario presentare idonea documentazione a comprova**):

---

### *Oppure*

che al proprio figlio/a NON venga somministrata un'alimentazione diversificata

3. che il proprio ISEE (**da allegare al presente modulo**) è:

- inferiore o uguale a € 7.000 (tariffa complessiva pari ad € 3,84.);
- compreso tra € 7.000,01 e € 14.000 (tariffa complessiva pari ad € 4,94.);
- pari o superiore a € 14.000,01 (tariffa complessiva pari ad € 5,76.)

4. Dichiaro altresì di:

- essere in regola con il pagamento dei tributi e dei servizi comunali (mensa scolastica).
- **essere in situazione di n. .... genitori lavoratori.**

**Si rammenta inoltre che NON SONO AMMESSI a fruire dei servizi scolastici coloro che non siano in regola con tutti i pagamenti dovuti per l'anno scolastico precedente.**

li, \_\_\_\_\_

firma del genitore

---