

**DA PRESENTARE ENTRO E NON OLTRE IL 09/02/2026, ALL'UFFICIO
PROTOCOLLO DEL COMUNE DI REALMONTE**

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
REALMONTE**

**OGGETTO: RICHIESTA FRUIZIONE SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA, SCUOLA
DELL'INFANZIA.**

Il Sottoscritto _____ nato a _____

_____ il _____ e residente in Via

_____ genitore dell'alunno/a _____

_____ nato/a a _____ il _____

Tel. _____ frequentante la classe _____ Sez. _____ della Scuola dell'Infanzia
Statale di codesto Comune

CHIEDE

Alla S. V. che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire del servizio di "REFEZIONE" per
l'anno scolastico 2025/2026.

Si impegna, pertanto, a pagare la quota di compartecipazione a carico del richiedente pari ad
€. 2,00 del costo del pasto giornaliero.

☐ Dichiaro che il/la proprio/a figlio/a non ha intolleranze alimentari.

☐ Dichiaro che il/la proprio/a figlio/a ha le seguenti intolleranze alimentari: _____

SI ALLEGA:

Copia del Documento d'Identità

Cordialità

IL RICHIDENTE
