



COMUNE DI GUARCINO

Provincia di Frosinone

Via Alfonso Milani, 1 - C.A.P. 03016 - P. IVA: 00303550602

Tel. 0775/46007 -

E-mail: comuneguarcino@libero.it - Sito internet: www.comune.guarcino.fr.it

ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA ANNO SCOLASTICO 2024-2025

Il sottoscritto genitore

Cognome e nome _____

Codice fiscale _____ **INTESTATARIO RETTE**

Residente a _____, in via _____

tel/cellulare _____ tel. Casa _____

CHIEDE

L'iscrizione alla mensa scolastica per

Cognome e nome _____

Codice fiscale _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Che nell'anno scolastico 2024/2025 frequenterà la scuola materna dell'Istituto Comprensivo di Guarcino.

SI IMPEGNA

- Al regolare il pagamento delle quote dovute (50,00 mensili) entro e non oltre il giorno 5 di ogni mese.
- A comunicare all'ufficio scuola del comune qualora il proprio figlio non usufruisca del servizio;

Di essere a conoscenza ed accettare che il servizio sia sospeso in caso di ritardo dei pagamenti fermo restando la facoltà del comune di procedere alla riscossione del credito ai sensi di legge.

Guarcino lì _____

Il/La richiedente
