



Città di Portici
Città Metropolitana di Napoli
Servizi Educativi e Sportivi
Ufficio Pubblica Istruzione

Modello A

ADESIONE SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2018/2019

GENERALITA' DEL RICHIEDENTE

(il genitore e/o chi esercita la patria potestà o lo studente se maggiorenne)

| | | | |
|----------------|--|-------------|--|
| COGNOME | | NOME | |
|----------------|--|-------------|--|

| | | | | | | | | | |
|----------------------|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Luogo nascita | | Data nascita | | | | | | | |
|----------------------|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|

g g m m a a a a

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| COD.FISC | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

RESIDENZA ANAGRAFICA

| | | | | | |
|-------------------|--|-----------|--|------------|--|
| VIA/PIAZZA | | N. | | CAP | |
|-------------------|--|-----------|--|------------|--|

| | | | |
|---------------|--|--------------|--|
| COMUNE | | PROV. | |
|---------------|--|--------------|--|

| | | | |
|--------------------|--|-----------------|--|
| Cellulare * | | e-mail * | |
|--------------------|--|-----------------|--|

* Campi obbligatori

Chiede

l'iscrizione al servizio di refezione scolastica per l'a.s. 2018/2019

il rinnovo dell'iscrizione al servizio di refezione scolastica per l'a.s. 2018/2019

per l'alunno/a

GENERALITA' DELLO STUDENTE

| | | | |
|----------------|--|-------------|--|
| COGNOME | | NOME | |
|----------------|--|-------------|--|

| | | | | | | | | | |
|----------------------|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Luogo nascita | | Data nascita | | | | | | | |
|----------------------|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | |
|---------------|--|------------------|--|
| SCUOLA | | Indirizzo | |
|---------------|--|------------------|--|

Tipo : **infanzia** **primaria** **secondaria 1° grado**

Classe 1 2 3 4 5 1 2 3

Sezione

Si impegna

al pagamento delle tariffe in vigore per l'a.s. 2018/2019 secondo le modalità previste per l'erogazione del servizio. In tal caso allega:

copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

In caso di possesso dei requisiti di accesso alla gratuità.

attestazione ISEE ai sensi del DPCM 5 dicembre 2013, n. 159 riferita ai redditi dell'anno 2017

copia della ricevuta di presentazione della DSU in data _____ (scadenza _____).

Portici _____

FIRMA