



# COMUNE DELLA CITTÀ DI CHIUSI

Provincia di Siena

Mod. B

## DOMANDA PER SERVIZIO DI MENSA E/O TRASPORTO SCOLASTICO ED ACCETTAZIONE QUOTA MASSIMA DI PAGAMENTO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
esercente la podestà sull'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe  
\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

CHIEDE

I seguenti interventi per il diritto allo studio:

- servizio di trasporto
- servizio di mensa

(barrare il cerchietto che interessa)

DICHIARA

**di accettare la quota massima di compartecipazione agli oneri dei servizi richiesti, impegnandosi a corrispondere quanto spettante nei termini e con le modalità regolamentari in vigore.**

Chiede inoltre che tutte le comunicazioni inerenti al servizio in oggetto vengano inoltrate al seguente indirizzo e-mail:

\_\_\_\_\_

Chiusi \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

