

**Al Sig. Sindaco del
Comune di Custonaci**

Il/la sottoscritt_ _____ nat_a
_____ il _____, residente a **Custonaci** in Via
_____ tel. _____

CHIEDE

Che _l_ propri_ figli_ _____ nat_ a
_____ il _____, frequentante la Scuola dell'Infanzia –
SEZIONE _____, sia ammess_ a fruire del servizio mensa scolastica.

Allega:

- Fotocopia ISEE in corso di validità

Custonaci, _____

Riservato all'Ufficio Comunale

ISEE annuo nucleo familiare € _____

Quota compartec. mensile € _____