

AL COMUNE DI MONTONE
UFFICIO SCUOLA

OGGETTO: Interruzione temporanea fruizione servizi scolastici a.s. _____

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ indirizzo _____

in qualità di _____

dell'alunno _____

frequentante la scuola _____ classe _____

con la presente comunico che nel mese di _____ l'alunno sopra indicato non ha usufruito del servizio di mensa scolastica, chiedo pertanto l'applicazione dello sconto sulla tariffa, come disposto con deliberazione di G.C. n. 218 del 06/12/2010, di seguito specificato:

riduzione 100% per mancata fruizione del servizio per una intera mensilità o per 30 giorni consecutivi di assenza

riduzione 50% per mancata fruizione del servizio per minimo 17 giorni consecutivi

La somma già versata verrà recuperata mediante versamento a conguaglio in occasione del pagamento successivo.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.

Cordiali saluti

Montone, _____

FIRMA
