



COMUNE DI SCILLA
CITTA' METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA

AL COMUNE DI SCILLA
Area Amministrativa
Ufficio servizi scolastici
protocollo.scilla@asmepec.it

RICHIESTA FRUIZIONE SERVIZIO MENSA SCOLASTICA ANNO 2026/2027
SCUOLA Infanzia e Secondaria

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via/piazza _____ recapito
telefonico _____ e-mail _____

Nella qualità di:

- ☐ genitore
☐ esercente la potestà genitoriale

1. Dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____
frequentante:
☐ scuola dell'infanzia ☐ scuola primaria ☐ scuola secondaria
2. Dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____
frequentante:
☐ scuola dell'infanzia ☐ scuola primaria ☐ scuola secondaria
3. Dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____
frequentante:
☐ scuola dell'infanzia ☐ scuola primaria ☐ scuola secondaria

Del plesso scolastico _____ di _____ classe _____ sez. _____

CHIEDE

Di usufruire del servizio mensa scolastica per l'anno 2026/2027 per il/la figlio/a sopra indicato/a previo pagamento dei ticket.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA QUANTO SEGUE

(sezione da compilare solo da parte degli aventi diritto)

☐ alunno figlio di genitori portatori di handicap grave riconosciuto dall'art. 3) comma 3) della Legge 104/1993, come da verbale da allegato alla presente richiesta;

DICHIARA ALTRESI'

1. Di accettare e di assumersi l'obbligo di versare al Comune di Scilla la contribuzione del servizio mensa scolastica così come definita con Delibera della C.S. n° 119 del 25.09.2024;
2. Di essere consapevole che non avranno diritto ad usufruire del servizio gli utenti che non siano in regola con il pagamento delle quote;
3. Di utilizzare la modalità di pagamento, tramite bollettino postale come da apposito modello reperibile sul sito ufficiale o bonifico bancario all'iban indicato.

Scilla, lì _____

Firma _____