

DA INVIARE COMPILATA ESCLUSIVAMENTE TRAMITE MAIL  
AD UNO SEGUENTI INDIRIZZI: [serenatellini@casentino.toscana.it](mailto:serenatellini@casentino.toscana.it)  
PEC [comune.montemignai@postacert.toscana.it](mailto:comune.montemignai@postacert.toscana.it)

Al Comune di  
MONTEMIGNAIO  
Ufficio servizi scolastici

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA  
DELLA SCUOLA DI MONTEMIGNAIO - A.S. 2024/2025**

Il/la sottoscritto/a (genitore) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono\* \_\_\_\_\_ mail \* \_\_\_\_\_

**\*OBBLIGATORIA**

Alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

della scuola \_\_\_\_\_ (scrivere se infanzia o primaria)

**CHIEDE**

L'iscrizione al servizio mensa **per l'anno scolastico 2024/2025**, che prevede il pagamento di **Euro 60,00**, per ogni blocchetto comprensivo di **nr 20 pasti** terminati i quali si dovrà provvedere tempestivamente all'acquisto di ulteriori blocchetti.

Il pagamento verrà effettuato tramite (a scelta tra i seguenti):

- c/c postale nr 14133524 intestato al Comune di Montemignai oppure
- Conto Tesoreria Comunale intestato al Comune di Montemignai  
iban **IT98A0760103200001058696996**

**Nell'ordine di pagamento andrà indicato il nome dell'alunno/a nonché l'oggetto del pagamento (Servizio Mensa)**

Necessita di DIETA SPECIALE \_\_\_\_\_ (SI/NO) se SI compilare allegato A

Firma \_\_\_\_\_

**Allegare SEMPRE COPIA DOCUMENTO IDENTITA' DEL GENITORE DICHIARANTE**

Allegato A: da compilare SOLO in caso di diete speciali

Allegato B: da sottoscrivere sempre