



COMUNE DI CENCENIGHE AGORDINO

Provincia di Belluno

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA

Anno Scolastico 2026-2027

(DA PRESENTARE ALLA SEGRETERIA DEL COMUNE ENTRO IL 7 settembre 2026)

**E' possibile depositare l'adesione nella cassetta postale all'entrata della Sede Comunale
o inviarla al seguente indirizzo e-mail: cencenighe@agordino.bl.it**

Il Sottoscritto/a _____ C.F. _____
residente in _____ Via/P.zza _____ n° _____
Telefono fisso: _____ mobile: _____
e-mail _____

Genitore dell'alunno/a _____

che frequenterà nell'anno scolastico **2026/2027** la scuola dell'Infanzia:

CHIEDE

L'iscrizione al servizio di mensa scolastica.

A tal fine, il sottoscritto,

DICHIARA

- ☐ di aver preso visione del sistema tariffario adottato dal Comune di Cencenighe Agordino, di essere a conoscenza che le tariffe in vigore potranno subire variazioni nel corso dell'anno scolastico in concomitanza con l'esercizio finanziario 2027.
- ☐ di impegnarsi a pagare mensilmente quanto dovuto per il servizio.
- ☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni cambiamento rispetto alla presente dichiarazione (residenza, scuola, ritiro).
- ☐ di impegnarsi a segnalare al personale insegnante eventuali esigenze connesse ad intolleranze alimentari o allergie.

Data _____

Firma _____