



COMUNE DI OME

Provincia di Brescia

DOMANDA DI CONTRIBUTO SERVIZIO MENSA SCOLASTICA CLASSE 1^ SCUOLA PRIMARIA A.S. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a _____

indirizzo mail _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a il _____ a _____ C.F. _____

residente a _____ in via _____ n° _____

che frequenterà nell'a.s. 2026/2027 la classe 1^ della Scuola Primaria di Ome,

CHIEDE

L'erogazione di un contributo economico per le spese che verranno sostenute per il servizio mensa nell'a.s. 2026/2027.

Chiede che il contributo riconosciuto venga accreditato mediante bonifico presso la Banca/Posta _____

sul seguente IBAN _____

Intestato a _____

AUTORIZZA

Il Comune di Ome a chiedere all'Associazione Genitori di Ome APS il numero dei pasti usufruiti e la relativa spesa sostenuta per il/la proprio/a figlio/a per l'a.s. 2026/2027 per procedere al calcolo del contributo riconosciuto.

A tal fine allega:

- Copia del proprio documento d'identità;
- Attestazione ISEE in corso di validità

Data, _____

(firma)

Si autorizza il trattamento dei dati richiesti nel presente documento e nell'allegato ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 e L 196/2003 e successive modifiche.

Data _____

Firma _____