**AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SCOLASTICO**

 **del Comune di PAGNACCO**

Il/la sottoscritto/a padre/madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell'alunno/a-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_numero telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della Scuola Secondaria di Pagnacco.

**ISCRIVE il proprio figlio/a**

1. **SERV. MENSA CON EDUCATORI dal 19.09.2016:**

□ lunedì □ martedì □ giovedì

Pagnacco,

 IL RICHIEDENTE

**Il modello allegato** debitamente compilato **assieme alla quietanza del pagamento relativo al servizio di assistenza mensa con educatori, deve essere consegnato entro il 12 settembre 2016 presso l’ufficio ragioneria del Comune di Pagnacco oppure inviato via email all’indirizzo ragioneria@com-pagnacco.regione.fvg.it**.

Il pagamento potrà essere effettuato presso qualsiasi sportello bancario a favore del Comune di Pagnacco – Tesoreria comunale IBAN **IT63 Q 06340 12315 06700007011A** oppure direttamente presso la tesoreria comunale Cassa di Risparmio FVG – filiale di Pagnacco, piazza Matteotti, con indicato:

* Nome e cognome del bambino
* Scuola di riferimento
* Causale di versamento (pagamento assistenza mensa, doposcuola, trasporto scolastico)
* Periodo per il quale si effettua il pagamento