



COMUNE DI MASSA MARTANA

Provincia di Perugia

SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2025/2026

GENITORE

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____

residente in Via/Voc _____ Comune _____ recapiti

telefonici _____ cellulare _____ email _____

PRESA VISIONE delle seguenti tariffe:

	1 FIGLIO	2 O PIÙ FIGLI
SCUOLA DELL'INFANZIA	€ 4,00/pasto	€ 4,00/pasto
SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA	€ 5,00/pasto	€ 4,00/pasto

IN QUALITÀ DI GENITORE CHIEDE l'ammissione al servizio di:

ALUNNO

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ Comune _____

Frequentante la scuola (barrare fianco alla scuola interessata):

❖ **Infanzia:** Colpetrazzo ☐ Piervisani ☐ La Pace ☐

❖ **Primaria** (classe e sezione) _____

❖ **Secondaria (media)** (classe e sezione) _____

PER L'AMMISSIONE AL SERVIZIO È NECESSARIO ESSERE IN REGOLA CON I PAGAMENTI DELL'ANNO SCOLASTICO PRECEDENTE.

Il sottoscritto/a DICHIARA:

- di accettare le condizioni che disciplinano il servizio;
- di essere consapevole che in caso di eventuale morosità l'Amministrazione Comunale avvierà la procedura di riscossione coattiva;
- la rinuncia del servizio dovrà essere presentata per iscritto all'ufficio comunale e avrà validità dal mese successivo, non sarà ritenuta valida alcuna comunicazione data alla scuola.

Il pagamento dovrà essere effettuato mensilmente alla ricezione del modello di pagamento PagoPA recapitato dall'Ente.

***IL PRESENTE MODELLO DI DOMANDA DOVRÀ ESSERE RICONSEGATO ENTRO IL 25/08/2025 AL COMUNE DI MASSA MARTANA – preferibilmente tramite e-mail: s.ursini@comune.massamartana.pg.it - scuola@comune.massamartana.pg.it con allegata fotocopia del documento di identità del sottoscrittore e dell'alunno* - Per informazioni: Tel. 0758951731**

Informativa sull'uso dei dati personali - Art. 13 Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali – I dati richiesti con il presente modulo saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso.

Massa Martana, li _____

Firma del richiedente