**al Dirigente Scolastico**

**dell’ I. C. “A. Luciani”**

**Messina**

|  |
| --- |
| **Oggetto: Richiesta contributo mensa alunni scuola dell’Infanzia** |

\_L\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto nell’anno scolastico 2019-20 alla scuola dell’Infanzia dell’I.C. “A. Luciani”, plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_ a tempo pieno, avendo usufruito del servizio mensa in qualità di utente pagante, chiede di usufruire del contributo di €70 messo a disposizione dalla Regione Sicilia.

A tal fine dichiara di essere residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere titolare del seguente codice IBAN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

* di non possedere un codice IBAN.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Grazia Patanè

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa*

*Ex art. 3, comma 2, D.lgs 39/93*