



7.13.2

## **RICHIESTA MENSA GREST 2018**

lo sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_  
classe frequentata nell'a.s. 2017/2018 \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### **CHIEDO**

che \_\_\_\_\_ venga ammesso/a alla mensa GREST  
2018 nelle seguenti settimane (barrare le opzioni scelte):

	tariffa ordinaria 1° figlio	tariffa agevolata 2° figlio frequentante la stessa settimana
<input type="checkbox"/> dal 25/06 al 29/06	_   € 12,00	_   € 10,00
<input type="checkbox"/> dal 02/07 al 06/07	_   € 12,00	_   € 10,00
<input type="checkbox"/> dal 09/07 al 13/07	_   € 12,00	_   € 10,00
<input type="checkbox"/> dal 16/07 al 20/07	_   € 15,00	_   € 12,50

- con dieta normale
- dieta sanitaria, pertanto
  - allego modulo di richiesta della dieta speciale o religiosa
  - allego copia della certificazione rilasciata dal medico

### **ALLEGO**

la ricevuta dell'avvenuto pagamento di € \_\_\_\_\_ complessivi effettuato  
in data \_\_\_\_\_ tramite:

|\_ | POS

|\_ | tesoreria BCC del Garda

|\_ | bonifico bancario

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ firma del genitore

### **Conferma di avvenuta iscrizione servizio mensa GREST 2018**

\_\_\_\_\_ è REGOLARMENTE iscritto al servizio mensa:

!\_! dal 25/6 al 29/6   !\_! dal 2/7 al 6/7   !\_! dal 9/7 al 13/7   !\_! dal 16/7 al 20/7

avendo versato in data ..... € .....