

**Al Responsabile**  
**dell'Area Socio-Assistenziale, Culturale e Scolastica**  
**Comune di Orotelli**

**Oggetto: Servizio Mensa scolastica - anno scolastico 2020/2021**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_ e residente in via \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, possa usufruire del Servizio mensa  
scolastica per l'anno scolastico 2019/2020;

Orotelli \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Modalità di pagamento, stabilite con delibera G.C. n. 12 del 02.03.2017:

Costo del pasto: € 2,00

**Il pagamento dovrà effettuarsi tramite l'utilizzo del sistema informatico Zeta School.**