

**AL COMUNE DI MORBEGNO**

**DOMANDA DI "BUONI PASTO PER STUDENTI"  
A.S. 2015/2016**

Io Sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del genitore)

nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

residente a **MORBEGNO** (SO) in \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

per mio figlio \_\_\_\_\_  
(cognome e nome dello studente)

frequentante la classe - - - - -

della scuola - - - - -

l'erogazione dei "BUONI PASTO STUDENTI" per l'anno scolastico 2015/2016, da  
utilizzare presso la Mensa Sociale di Morbegno

Data \_\_\_\_\_

**IL GENITORE DICHIARANTE  
o ALUNNO MAGGIORENNE**

\_\_\_\_\_

- Per vecchi utenti : Portare tesserino in possesso**
- Per nuovi utenti : Allegare fotografia formato tessera dello studente**

--	--