

**DOMANDA DI “BUONI PASTO STUDENTI”
A.S. 2024/2025**

Il Sottoscritto/a _____
(cognome e nome del genitore o dello studente maggiorenne)

Nato/a il _____ a _____

residente a _____
(Comune) (indirizzo)

Telefono _____ e-mail _____

per l'alunno/studente _____
(cognome e nome dell'alunno/studente)

nato/a il _____ a _____

Residente a MORBEGNO e frequentante la classe _____

del corso di studi _____
(indicare il corso di studi nella scuola secondaria superiore)

della Scuola _____
(indicare per esteso la denominazione della scuola)

CHIEDE

l'erogazione dei “BUONI PASTO STUDENTI” fruibili presso la Mensa Sociale di Morbegno, nei giorni di lezione in presenza, nell'anno scolastico 2024/2025.

Data _____

Firma del GENITORE RICHIEDENTE
o dello STUDENTE MAGGIORENNE

Allegati:

- Tesserino per la vidimazione**, se in possesso da anni scolastici precedenti;
- Buoni pasto residui**, se non utilizzati lo scorso anno scolastico 2023/2024;
- fotografia formato tessera dello studente**: per gli studenti che non sono in possesso di tesserino già rilasciato dal Comune oppure per gli studenti che hanno cambiato corso di studi rispetto all'anno scolastico 2023/2024.