

**DOMANDA DI “BUONI PASTO STUDENTI”
A.S. 2026/2027**

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

della Scuola
(indicare per esteso la denominazione della scuola)

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

CHIEDE

l'erogazione dei “BUONI PASTO STUDENTI” fruibili presso la Mensa Sociale di Morbegno, nei giorni di lezione in presenza, nell'anno scolastico 2026/2027.

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 2025/2026;
- ☐ **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 2025/2026.