

**COMUNE DI**

.....Abitanti .....

**DIRITTO ALLO STUDIO L.R.27/85**

**SCHEMA PER RICHIESTA SERVIZIO MENSA**

**All. 1**

Allegato a Delibera di Giunta Comunale n° .....del.....

per il Diritto allo Studio Anno Scolastico 2014/2015.

Tipo di scuola	Denominazione Istituto Scolastico	Inizio / termine mensa scolastica		N° alunni	n° gg. Pasti (max 200)

Timbro d'ufficio e  
firma del responsabile

**Il sottoscritto, Segretario Comunale del Comune scrivente, attesta, ai sensi del Dpr. n° 445/2000, che le dichiarazioni contenute nel presente atto sono complete e veritiere**

Il Segretario

.....