



COMUNE DI COMISO
AREA 2 – PUBBLICA ISTRUZIONE E CULTURA

All'Incaricato di funzioni dirigenziali dell'Area 2

OGGETTO: comunicazione IBAN (liquidazione del contributo per mensa scolastica scuole dell'infanzia pubbliche statali, anno scolastico 2019/2020).

Il/la sottoscritto _____ nato/a _____

il _____ e residente a _____ in via _____

C.F. _____ telefono _____,

genitore/tutore dell'alunno/a _____ nato a _____

_____ il _____ frequentante la classe _____

dell'istituto scolastico _____, in riferimento alla

liquidazione del contributo per l'abbattimento delle spese sostenute per la mensa scolastica presso le scuole dell'infanzia statali per l'anno scolastico 2019/2020 (*Decreto Legislativo n. 65 del 13.04.2017 - Istituzione del sistema integrato di educazione e istruzione dalla nascita sino ai sei anni a norma dell'art. 1 commi 180 e 181, lett.e), della L. 13.07.2015, n 107- Fondo nazionale per il sistema integrato di educazione e istruzione a supporto del Piano di Azione Pluriennale*), con la presente

COMUNICA

il seguente IBAN _____

Comiso,

FIRMA

Si allega copia di documento di identità in corso di validità.