



COMUNE DI VALLE LOMELLINA

PROVINCIA DI PAVIA

Modulo per Riduzione Buono Mensa

Ufficio Relazioni con il pubblico

Il sottoscritto.....

residente in.....via

tel.....

genitore dell'alunno

frequentante la classedella scuoladi Valle Lomellina

Chiede

La riduzione del Buono Mensa

Allega I.S.E.E

FIRMA

(I.S.E.E ha validità uno anno la domanda va presentata all'inizio di ogni anno scolastico)