

DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO PROVINCIALE PER IL SERVIZIO MENSA

ANNO FORMATIVO 2024/2025

COGNOME _____ NOME _____

nato/a a _____ il _____

iscritto/a alla classe _____ (1°, 2°, 3°, 4°) del corso _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

chiede di essere ammesso/a al finanziamento provinciale per le provvidenze - anno formativo
2024/2025, e più precisamente:

**A FRUIRE DELLA MENSA SCOLASTICA AL COSTO RIDOTTO DI € 4,30 PER UN PASTO INTERO
OPPURE € 3,10 PER UN PIATTO DEL GIORNO**

NOME E COGNOME DEL FIRMATARIO

FIRMA

(firma dell'alunno/a se maggiorenne, del genitore/tutore se minorenni)

ANTRAG UM ZULASSUNG ZU FÜRSORGEMAßNAHMEN DES LANDES

BILDUNGSJAHR 2024/2025

ZUNAME _____ VORNAME _____

geboren in _____ am _____

eingeschrieben in der _____ Klasse (1°,2°,3°,4°) des Ausbildungslehrgangs

E-MAIL ADRESSE _____

stellt den Antrag um Zulassung zur Finanzierung der Fürsorgemaßnahmen des Landes für das Bildungsjahr **2024/2025**, und in Einzelnen:

DIE SCHULMENZA ZU EINEM HERABGESTZTEN PREIS NUTZEN ZU KÖNNEN UND ZWAR DAS VOLLSTÄNDIGE MITTAGESSEN ZU € 4,30 ODER DEN TAGESTELLER ZU € 3,10.

VORNAME UND ZUNAME DES UNTERZEICHNERS

UNTERSCHRIFT

(Unterschrift des/der SchülerIn - Eltern für Minderjährigen)