

**ISTANZA PER L'APPLICAZIONE DI AGEVOLAZIONI TARIFFARIA DEL
SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA SCUOLA PRIMARIA
PER L'ANNO SCOLASTICO ____/____**

AL COMUNE DI

CASALBUTTANO ED UNITI

____/____ sottoscritt____ _____ nat____ a
_____ il _____ residente in Casalbuttano ed Uniti
in Via _____ tel. _____

inoltra istanza

ai sensi dell'art. 8 del vigente Regolamento del servizio di mensa scolastica presso la Scuola Primaria e dei criteri di compartecipazione alla spesa da parte degli utenti, per ottenere la concessione di **agevolazione tariffaria** per il servizio usufruito da:

1. Cognome e nome _____ nato il _____
frequentante la classe _____

2. Cognome e nome _____ nato il _____
frequentante la classe _____

3. Cognome e nome _____ nato il _____
frequentante la classe _____

Allega alla presente:

- **certificato attestante l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare**
- **Fotocopia di documento di identità del richiedente.**

Casalbuttano, _____

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo e nella documentazione ad esso allegata sono vere.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

Casalbuttano, _____
