

**ISTANZA PER L'APPLICAZIONE DI AGEVOLAZIONI TARIFFARIE DEL  
SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA SCUOLA MATERNA  
PER L'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

Al Comune di

**CASALBUTTANO ED UNITI**

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Casalbuttano ed Uniti  
in Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**inoltra istanza**

ai sensi dell'art. 6 del vigente Regolamento del servizio di mensa scolastica e dei criteri di compartecipazione alla spesa da parte degli utenti, per ottenere la concessione dell'agevolazione tariffaria per il servizio di mensa scolastica presso la Scuola dell'infanzia usufruito da:

1. Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

2. Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

3. Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- certificato attestante l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare
- Fotocopia di un 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, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_