

OGGETTO: DOMANDA DI RIDUZIONE DELLA TARIFFA SERVIZIO MENSA ANNO SCOLASTICO
_____.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in Calusco d'Adda in Via/Piazza _____ n. _____
telefono n. _____ Codice Fiscale _____
e-mail _____

**PRESENTA ISTANZA DI RIDUZIONE DELLA TARIFFA DEL SERVIZIO MENSA
SCOLASTICA A.S. _____.**

per il/la figlio/a _____ frequentante la classe _____ sez.
_____ della scuola _____.

A TAL FINE DICHIARA
(legge 28 dicembre 2000, n. 445)

- che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare è di € _____;
- di essere consapevole che la dichiarazione mendace comporta, oltre all'applicazione delle sanzioni penali previste dalla legge, anche la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, riservandosi l'Amministrazione Comunale l'effettuazione di opportuni controlli;
- di aver preso visione del sistema tariffario per il servizio di refezione scolastica in vigore, approvato con D.G.C.;
- di essere consapevole, ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati e le notizie contenuti nella dichiarazione saranno utilizzati dall'Amministrazione Comunale esclusivamente per il procedimento in oggetto;

E ALLEGA

- ◆ copia dell'attestazione ISEE.

Calusco d'Adda, _____

FIRMA

(da apporre davanti al dipendente addetto o, in alternativa,
allegare fotocopia della carta d'identità o del passaporto)
