

Spett.le
Comune di Calusco d'Adda
Ufficio Istruzione
Piazza S.Fedele 1
24033 – Calusco d'Adda – BG

OGGETTO: DOMANDA DI RIDUZIONE DELLA TARIFFA SERVIZIO MENSA ANNO SCOLASTICO 2018/2019.

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. 2018/2019

per il 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. n. _____ del .2018;
- 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;

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)
