

	Amministrazione destinataria Comune di Medolago Ufficio destinatario Ufficio ragioneria	
---	--	--

Domanda di agevolazioni tariffarie per la mensa scolastica

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
in qualità di				
Ruolo				

dell'alunno				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP

iscritto alla Scuola primaria di Medolago "Laura Bassi"	
Classe	Sezione

CHIEDE

il rimborso delle spese sostenute per la mensa scolastica per il seguente motivo

<input type="radio"/>	appartenenza alla fascia 1 (ISEE da 0,00 € – 5.000,00 €) - rimborso quota 15%
<input type="radio"/>	appartenenza alla fascia 2 (ISEE da 5.000,01 € – 10.000,00 €) - rimborso quota 10%
<input type="radio"/>	appartenenza alla fascia 2 (ISEE da 5.000,01 € – 10.000,00 €) - rimborso quota 10%

COMUNICA INOLTRE

che gli estremi del conto corrente bancario o postale su cui effettuare il rimborso sono i seguenti

Numero del conto	Numero dell'istituto bancario o postale
IBAN	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di possedere il seguente ISEE

Importo ISEE	Data di rilascio	Data fine validità

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia della quietanza di pagamento dei blocchetti di buoni pasto
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Medolago		
Luogo	Data	Il dichiarante