**RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA PER SERVIZIO MENSA SCOLASTICA
SCUOLA PRIMARIA SULBAITE - A.S. 2018/2019.**

Il presente modulo deve essere consegnato al Comune di Aicurzio **entro e non oltre il 13 LUGLIO 2018**. Non saranno prese in considerazione richieste di agevolazione tariffaria pervenute oltre tale termine.

IL SOTTOSCRITTO:

nome..... cognome

cod. fisc.....

residente in Aicurzio, viaN.

Cell..... Tel

e-mail

GENITORE DELL'ALUNNO:

Nome	Cognome
Codice fiscale	Luogo e data di nascita

CHE FREQUENTERA' LA SCUOLA PRIMARIA DI SULBIATE

CLASSE SEZIONE

CHIEDE

Di poter beneficiare dell'agevolazione tariffaria per il pagamento della tariffa per il servizio di refezione scolastica per l'a.s. 2018/2019.

A tale scopo allega attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità.

Si autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili.

I dati saranno trattati esclusivamente da personale dipendente e da organi interni all'Azienda e dall'Amministrazione Comunale per garantire il funzionamento del servizio

Aicurzio, _____

Firma genitore