

**RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA PER SERVIZIO MENSA SCOLASTICA
SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO SULBIATE - A.S. 2018/2019.**

Il presente modulo deve essere consegnato al Comune di Sulbiate **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 SECONDARIA 1°gr. 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