

**OGGETTO: Richiesta di riduzione della tariffa relativa al servizio di ristorazione scolastica a.s. 2021/2022**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_

chiede la riduzione del costo del pasto erogato con il servizio di ristorazione scolastica (**da € 4,26 a**

**€ 4,00 a pasto**), in favore del/della figlio/a \_\_\_\_\_,

frequentante la classe \_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_, della Scuola primaria/secondaria di

primo grado \_\_\_\_\_

quale appartenente a nucleo familiare avente I.S.E.E. uguale od inferiore a € 11.842,00, come

previsto dalla deliberazione della Giunta comunale n. 43 del 28.03.2003.

A tal fine allega alla presente copia dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) del proprio nucleo familiare in corso di validità.

Firma del/la dichiarante

(a) \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma del/la dichiarante

\_\_\_\_\_