

Oggetto: servizio mensa scolastica per l'anno scolastico 2018/2019

- **Comunicazione ISEE per attribuzione quota di partecipazione**
- **Richiesta dieta differenziata**

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il
_____ C.F. _____
residente/domiciliato a _____ via _____
n° _____ Tel. _____ Cell. _____ in qualità di
_____ dell'alunno/a _____
nat ___ a _____ il _____ iscritto/a per l'anno scolastico 2018/2019 alla
classe _____ della scuola elementare

CHIEDE

- Che venga applicata la quota di partecipazione in base al reddito ISEE di cui si allega copia:

	FASCIA DI REDDITO ISEE	QUOTA PARTECIPAZIONE	QUOTA PARTECIPAZIONE DA VERSARE
<input type="checkbox"/>	Da 0 a €. 4.880,00	10% di €. 5,90	€. 0,59
<input type="checkbox"/>	Da 4.880,01 a €. 9.760,00	20% di €. 5,90	€. 1,18
<input type="checkbox"/>	Da 9.760,01 a €. 14.650,00	30% di €. 5,90	€. 1,77
<input type="checkbox"/>	Oltre €. 14.650,01	50% di €. 5,90	€. 2,95

- Di avere presentato analoga domanda di accesso al servizio per altri figli (Specificare nome e cognome degli altri figli che frequentano la mensa) _____
- Che l'alunno necessita di una **dieta differenziata** come da modulo (utilizzare l'apposito modulo) e certificazione medica allegata.

ALLEGA

- certificazione I.S.E.E. in corso di validità
- fotocopia della carta di identità (del dichiarante)
- domanda di dieta differenziata e certificazione medica

Calasetta, li

.....
(firma)

Art. 13 D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

.....

(firma)