

**Al Sig. Sindaco del
Comune di Rivisondoli**

Oggetto: Servizio Mensa Scolastica a.s. 2018/2019 - richiesta tariffa agevolata.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ (PR. _____) C.F. _____

residente nel Comune di _____ (PR. _____)

Tel _____ / cell. _____ / e mail: _____

Cittadinanza: a) italiana o europea _____ b) cittadinanza extra UE per i possessori di carta di soggiorno permanente _____,

In qualità di genitore degli alunni iscritti alla Scuola dell'Infanzia di Rivisondoli: (generalità alunni)

1) _____

2) _____

3) _____

Richiede

La concessione dell'agevolazione nella misura del 50% della tariffa mensile della quota di compartecipazione per il servizio della mensa scolastica anno 2018/2019 avendo i requisiti indicati nell'avviso pubblico e precisamente:

- almeno due figli minori che usufruiscono del servizio mensa scolastica presso la Scuola dell'Infanzia di Rivisondoli;
- possesso dell'indicatore della situazione economica equivalente (certificazione ISEE) in corso di validità e relativo ai redditi 2016, uguale o inferiore ad €. 3000,00.

Si allega alla presente:

- Autocertificazione dello stato di famiglia;
- Attestazione ISEE 2018 in corso di validità;
- Copia di documento di identità in corso di validità.

In caso di accettazione dell'istruttoria il richiedente si impegna al

- a) regolare pagamento della quota mensile nella misura del 50% dell'importo dovuto (€.17,50 per i mese di ottobre; €. 25,00 per il mese di gennaio; 12,50 per il mese di giugno; €. 37,50 per i restanti mesi);
- b) deposito entro il 31.01.2019 di nuova certificazione ISEE anno 2019 e relativa ai redditi 2017.

Rivisondoli, _____

In fede _____

Lo scrivente autorizza il Comune di Rivisondoli al trattamento dei dati personali per il buon esito della istruttoria conseguente alla presente istanza, come da D.Lgs. n. 196/03 e da normativa europea GPDR UE direttiva n. 2016/679.

Rivisondoli, _____

In fede _____