



COMUNE DI CASTELGRANDE

Provincia di Potenza

85050 Via Marconi, 39

Tel.0976/4481-82-83

Fax. 0976/4464



medaglia d'oro al valor civile

AL COMUNE DI

85050 - CASTELGRANDE

OGGETTO : RICHIESTA SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA :A. S. 2018/2019

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
residente a _____ alla Via _____, tel. _____

Consapevole:

- delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000;
- che potranno essere eseguiti controlli a campioni e controlli mirati diretti ad accettare la veridicità delle informazioni fornite (art. 4 d.Lgs 109/98);
- delle fasce di reddito rese note con avviso pubblico;

C H I E D E

A codesto spett.le Ente, per la mensa scolastica 2018/2019, l'esenzione/riduzione del pagamento della tariffa:

esonero totale

€ 1,90 a pasto (1^ fascia)

€ 2,00 a pasto (2^ fascia)

Per i sottoelencati figli	Classe	Scuola Infanzia, primaria, media inferiore

A tal fine allega alla presente la seguente documentazione:

- attestato ISEE;
- autocertificazione stato di famiglia e copia conforme documento di riconoscimento;

Castelgrande, li _____

Firma

Versamento presso Banca Monte dei Paschi di Siena – Agenzia di Castelgrande – tesoreria comunale.

Parte riservata all'ufficio

ISEE € _____ -

TARIFFA ATTRIBUITA € _____