

Il/La

sottoscritto/a

(cognome e nome del genitore)

residente a ----- - Via ----- N. ___ Tel. -----

C H I E D E

La riduzione del buono pasto per il servizio di REFEZIONE SCOLASTICA istituito dall'Amministrazione Comunale per l'ANNO SCOLASTICO 2007/2008

per il/la proprio/a figlio/a -----
(cognome e nome dell'alunno)

nato il ----- frequentante la classe ----- sez. ----- della scuola:

- MATERNA Statale di Via -----
 ELEMENTARE Statale di Via -----
 MEDIA Statale di Via -----

(barrare la casella corrispondente al valore ISEE risultante dalla certificazione che deve essere allegata alla presente)

	ISEE	Cat.	Tariffa
	inferiore a Euro 5.358,34	A	€ 0,68
	da Euro 5.358,35 a Euro 7.700,00	B	€ 2,28
	da Euro 7.700,01 a Euro 9.600,00	C	€ 2,91
	da Euro 9.600,01 a Euro 12.000,00	D	€ 3,23
	da Euro 12.000,01 a Euro 15.600,00	E	€ 3,93
	superiore a Euro 15.600,01	F	€ 4,15

Allega **CERTIFICAZIONE MEDICA** relativa ad intolleranze e/o allergie alimentari dell'alunno (per i diabetici, i celiachi e coloro che richiedono una dieta per motivi religiosi, è sufficiente l'autocertificazione)

Data -----

FIRMA -----

PRESENTARE LA JUNIOR CARD ALL'ATTO DELLA CONSEGNA DELLA DOMANDA.

In conformità alla Legge n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, si informa che i dati acquisiti vengono trattati nel rispetto della legge con la massima riservatezza e sicurezza, al fine di istituire il servizio di refezione scolastica presso le scuole materne, elementari e medie statali. L'utente potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della succitata legge rivolgendosi alla Dott.ssa Erminia Zoppè, titolare del trattamento dei dati.

Data _____

FIRMA _____