

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI

RESUTTANO

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
 e residente a _____ in Via _____ n. _____
 Codice Fiscale _____ - tel. _____ - genitore
 dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____
 della scuola _____¹ di questo Comune,
 infanzia/primaria 1° grado

CHIEDE

- l'ammissione al servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico _____
 per il/la proprio/a figlio/a _____
- di avere diritto alla riduzione di € 0,25 sulla tariffa base per n. _____ figli⁽²⁾:
 2° figlio _____ frequentante la scuola _____
 3° figlio _____ frequentante la scuola _____

A tal fine, ai sensi del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali cui va incontro in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

di appartenere alla fascia di reddito sotto segnata, secondo indicatore ISEE allegato.

| Indicatore ISEE | Costo pasto Scuola Materna | Costo pasto Scuola Elementare |
|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| fino a 5.316,47 | € 1,00 | € 1,50 |
| da 5.316,48 a 10.632,94 | € 1,25 | € 1,75 |
| da 10.632,95 a 15.949,41 | € 1,50 | € 2,00 |
| da 15.949,42 a 21.265,88 | € 1,75 | € 2,25 |
| da 21.265,89 in poi | € 2,00 | € 2,50 |

Allego i seguenti documenti:

- Attestazione ISEE
 Fotocopia del documento di riconoscimento

Data _____

Il/La Richiedente

¹Indicare l'ipotesi che ricorre

²Indicare il numero dei figli, generalità e scuola frequentata