

# ISTANZA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA

ANNO SCOLASTICO ..... / .....

All'Ufficio Scuola  
del Comune di Casalfiumanese

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
e di \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_

## CHIEDE

L'AGEVOLAZIONE TARIFFARIA PER

- il Servizio Educativo Prescolare di Sassoleone
- la refezione Scuola dell'Infanzia Statale di .....
- la refezione Scuola Primaria di .....

## CHIEDE INOLTRE

- LA RIDUZIONE DEL 10% DELLA RETTA MENSILE PER CIASCUN FIGLIO OLTRE IL PRIMO FREQUENTANTE UN PLESSO SCOLASTICO DEL COMUNE DI CASALFIUMANESE CON ISEE SUPERIORE A € 18.000,00

**A tal fine allega alla presente domanda la DICHIARAZIONE ISEE valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità.**

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto al Servizio; nel caso di consegna tramite persona incaricata, alla domanda dovrà essere allegata una fotocopia non autenticata di un documento di identità valido del genitore che ha firmato l'istanza.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 13 della Legge n. 196/2003, rende il proprio consenso affinché le informazioni ed i dati riportati nella presente domanda possano essere oggetto di trattamento da parte del Comune di Casalfiumanese per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Parte riservata all'Ufficio

VALORE ISEE € \_\_\_\_\_

**TARIFFA ASSEGNATA**

**QUOTA GIORNALIERA** € \_\_\_\_\_ **DECORRENZA DELLA RETTA:** \_\_\_\_\_

**PLURIUTENZA DEL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA**

**RETTA MENSILE RIDOTTA DEL 10% PER IL 2° FIGLIO**

**RETTA MENSILE RIDOTTA DEL 10% PER IL 3° FIGLIO**

**NOTE:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_

=====

VALORE ISEE € \_\_\_\_\_

**TARIFFA ASSEGNATA**

**QUOTA FISSA** € \_\_\_\_\_ **DATA** \_\_\_\_\_

**DECORRENZA DELLA RETTA:** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_

**NOTE:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_