**Al Comune di Spinete**

**Oggetto**: Richiesta buoni mensa scolastica – dichiarazione ISEE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente/domiciliato nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all’indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

il rilascio dei buoni mensa relativi all’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e, a tal fine:

**1.** dichiara di essere a conoscenza dell’obbligo di contribuire al costo del Servizio secondo le seguenti tariffe:

FASCIA 1: ISEE fino ad € 6.000,00 quota pasto € 0,00

FASCIA 2: ISEE da € 6.001,00 a € 9.360,00 quota pasto € 1,00

FASCIA 3: ISEE superiore ad € 9.360,00 quota pasto € 2,00

**2.** dichiara il seguente Isee familiare in corso di validità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.** allega attestazione ISEE e documento di riconoscimento

**N.B.** Qualora non venisse indicato l’importo Isee familiare in corso di validità, verrà conteggiata la contribuzione massima pari a: “quota pasto € 2,00”

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data) (firma per esteso del dichiarante)

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati sensibili esclusivamente per gli adempimenti connessi alla partecipazione al Servizio indicato in oggetto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data) (firma per esteso del dichiarante)