



Domanda di agevolazione per i servizi di refezione scolastica

Anno scolastico 2015/2016

(scrivere in stampatello)

Il/la sottoscritto/a _____ / _____
(cognome) (nome)

codice fiscale _____ nato/a il ___/___/___ a _____

provincia _____ o Stato estero _____ e residente in _____

provincia _____ o Stato _____ estero
_____ via/piazza _____ n° _____ CAP _____ telefono _____

(obbligatorio) _____ e-mail (facoltativa) _____

coniuge/convivente: _____ / _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ il _____

in qualità di genitore dell' alunno/a _____ / _____
(cognome) (nome)

nato/a il ___/___/___ a _____ provincia _____ o Stato
estero _____ e residente in _____ via/piazza

_____ n° _____ CAP _____

frequentante la scuola _____ classe _____ sezione _____

- iscrizione a tempo pieno
- iscrizione a tempo modulare per n. gg.
- iscrizione ad attività integrative per n. gg.

CHIEDE

l'agevolazione tariffaria per il servizio di refezione scolastica.

A tal fine:

- Allega copia della DSU-ISEE rilasciata dall'INPS relativa alle condizioni economiche del proprio nucleo familiare