

Anno Scolastico 2022-2023

**Oggetto: Richiesta agevolazione tariffaria servizi scolastici**

Il/La sottoscritto/a ..... nato a ..... il .....

CF.....

Residente a GARLATE in Via.....

TELEFONO.....MAIL.....

**CHIEDE**

Per l'anno scolastico 2022/2023 l'agevolazione tariffaria per i seguenti servizi:

- MENSA SCOLASTICA
- TRASPORTO SCOLASTICO

Per i figli:

1 \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
4 \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

A tal fine, allego copia dell'attestazione ISEE in corso di validità

Autorizzo al trattamento dei dati personali e sensibili per fini istituzionali, come disposto dal Regolamento Europeo 679/2016 e del vigente Regolamento Comunale

Garlate, \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_

Riservato all'Ufficio

**INDICATORE ISEE**

**FASCIA**