

Spett. AMMINISTRAZIONE COMUNALE di Garlate

Anno Scolastico 2023-2024

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 2023/2024 l'agevolazione tariffaria per il seguente servizio:

MENSA SCOLASTICA SCUOLA SECONDARIA

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

--