



Città di **Monopoli**

Area Organizzativa V[^]
Pubblica Istruzione Sport e Servizi Sociali

All'Area Organizzativa V
Ufficio Refezione scolastica
sede

RICHIESTA AGGIORNAMENTO TARIFFA SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2019/2020

Il/la sottoscritto/a _____ (genitore esercente la patria potestà, tutore/soggetto affidatario del minore)
Codice fiscale _____ nato/a il _____
residente a _____ via _____ n. _____ CAP _____
e-mail _____ tel. /cell. _____

CHIEDE

di poter beneficiare della riduzione prevista in base alla fascia di reddito e tal fine allega ATTESTATO ISEE IN CORSO DI VALIDITA' o VERBALE 104 che attesti lo stato di gravità;

DICHIARA

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n 445/2000

- di aver già effettuato, per l' A.S. 2019/2020, l'iscrizione al servizio refezione scolastica per il per il/la proprio/a figlio/a (Nome e Cognome) _____
nato/a il _____ a _____
frequentante la Scuola inf/prim: _____ classe _____ sez. _____
- di aver già effettuato, per l' A.S. 2019/2020, l'iscrizione al servizio refezione scolastica per il per il/la proprio/a figlio/a (Nome e Cognome) _____
nato/a il _____ a _____
frequentante la Scuola inf/prim: _____ classe _____ sez. _____
- di aver già effettuato, per l' A.S. 2019/2020, l'iscrizione al servizio refezione scolastica per il per il/la proprio/a figlio/a (Nome e Cognome) _____
nato/a il _____ a _____
frequentante la Scuola inf/prim: _____ classe _____ sez. _____

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003, n. 196 e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

IL RICHIEDENTE

Monopoli, __/__/__