Al Sindaco del Comune di

Cinto Caomaggiore (VE)

**Oggetto: domanda di riduzione/esenzione buono pasto relativo al servizio di mensa scolastica a.s. 2022/2023**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a Cinto Caomaggiore in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

in qualità di genitore di:

| *Cognome e Nome* | *Luogo di nascita* | *Data di nascita* | *Scuola frequentate* | *Classe* | *Servizi usufruiti*  *(mensa-trasporto)* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**RICHIEDE**

⎕ l’esenzione dal pagamento del buono pasto relativo al servizio di mensa scolastica (ISEE € 0,00)

⎕ la riduzione dell’80% sul costo del buono pasto relativo al servizio di mensa scolastica (ISEE da € 0,01 a € 3.000,00)

⎕ la riduzione del 50% sul costo del buono pasto relativo al servizio di mensa scolastica (ISEE da € 3.000,01 a € 6.000,00)

⎕ la riduzione del 25% sul costo del buono pasto relativo al servizio di mensa scolastica (ISEE da € 6.000,01 a € 8.000,00)

a tal fine dichiara che l’ISEE della propria famiglia anagrafica è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da allegata attestazione rilasciata dal CC.AA.FF.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo il Comune di Cinto Caomaggiore, al trattamento dei dati personali riportati nella seguente domanda al fine di essere ammesso ad usufruire del beneficio richiesto (Codice Privacy 196/2003).

Cinto Caomaggiore, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile

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