

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (stato estero _____)

il _____ **e residente a Recanati** in via _____

in qualità di _____ **carta/permesso di soggiorno n°** _____

tel. n° _____ cellulare _____

mail _____ pec _____

**CHIEDE DI USUFRUIRE DELLE RIDUZIONI SULLE TARIFFE DEL SERVIZIO DI
REFEZIONE SCOLASTICA IN RIFERIMENTO ALL'A.S. 2020/2021 PER I MINORI:**

1. Nome e Cognome _____ nato a

_____ il _____

frequentante la scuola _____ Classe _____

tempo pieno

modulo con n° _____ rientri

2. Nome e Cognome _____ nato a

_____ il _____

frequentante la scuola _____ Classe _____

tempo pieno

modulo con n° _____ rientri

3. Nome e Cognome _____ nato a

_____ il _____

frequentante la scuola _____ Classe _____

tempo pieno

modulo con n° _____ rientri

4. Nome e Cognome _____ nato a

_____ il _____

frequentante la scuola _____ Classe _____

- tempo pieno
 modulo con n° _____ rientri

5. Nome e Cognome _____ nato a

_____ il _____

frequentante la scuola _____ Classe _____

- tempo pieno
 modulo con n° _____ rientri

Lo stesso, altresì, autorizza il trattamento e la trasmissione dei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla privacy.

Allega alla presente:

- l'attestazione ISEE 2020 o la ricevuta della D.S.U. in base alle nuove disposizioni normative (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) riferite ai redditi 2018. **In caso di dichiarazione ISEE pari a zero il dichiarante deve dichiarare la fonte di sostentamento.**
- Carta o permesso di soggiorno con validità almeno biennale

Il sottoscritto dichiara infine che ogni comunicazione inerente il presente avviso sia trasmessa al seguente indirizzo:

PEC _____

MAIL _____

VIA _____ (*)

(*) si impegna a rimborsare al Comune le spese postali (sostenute per l'invio delle comunicazioni all'indirizzo sopra indicato) all'atto del primo acquisto dei buoni pasto per l'a.s. 2020/2021.

In fede.

Recanati, lì _____

FIRMA _____