|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DA INVIARE VIA MAIL INDEROGABILMENTE ENTRO IL **30 APRILE 2025**   |  | | --- | | ***Comune di Sant’Antonio Abate*** ***Città Metropolitana di Napoli*** ***Servizio Politiche Scolastiche*** | | **All’Ufficio Pubblica Istruzione** **Comune di Sant’Antonio Abate** [**mensascolastica@comunesantantonioabate.it**](mailto:mensascolastica@comunesantantonioabate.it) | |

**OGGETTO: AGGIORNAMENTO ISEE - SERVIZIO MENSA SCOLASTICA**

*(E’ preferibile che il genitore richiedente sia lo stesso che ha presentato l’istanza di iscrizione)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore esercente la potestà genitoriale,

**TRASMETTE**

**l’ISEE in corso di validità per ottenere l’ agevolazione tariffaria per il servizio di Refezione scolastica**

per il/la figlio/a:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **CODICE FISCALE** | **LUOGO E DATA NASCITA** | **SCUOLA FREQUENTATA** | **CLASSE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l’uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e da leggi speciali in materia, oltre che con la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 76 del D.P.R. 445/00),

**Conferisce**

il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs 196/03 consapevole che il Comune di Sant’Antonio Abate tratta tali dati esclusivamente per le finalità previste dalla normativa vigente in materia di richiesta di agevolazioni tariffarie.

Sant’Antonio Abate, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) (firma leggibile)

**Si allega copia di un documento di riconoscimento e dichiarazione ISEE in corso di validità**

**(In assenza di dichiarazione I.S.E.E., verrà applicata d’ufficio la retta massima)**