

MODULO DI RICHIESTA DI ASSISTENZA SCOLASTICA
PER IL SERVIZIO MENSA 2023/2024**COMPILARE UN MODULO PER CIASCUN FIGLIO/A**Il/La sottoscritto/a _____
(nome e cognome del genitore/richiedente)

nato/a _____ il _____

codice fiscale _____

n. di telefono _____

e-mail _____

Residente a _____ in Via _____

CHIEDE

la riduzione delle tariffe della mensa per l'a.s. 2023/2024 come di seguito specificato:

NOME E COGNOME DEL FIGLIO/A	CODICE FISCALE DEL FIGLIO/A	SCUOLA E CLASSE FREQUENTATA	RIDUZIONE MENSA
			<input type="radio"/> Pasto completo <input type="radio"/> Cestino

A TAL FINE ALLEGA:

1. copia della certificazione ISEE in corso di validità, completa di tutte le pagine;
2. copia della carta di identità del richiedente.

Il richiedente

Valdagno, li _____

NB: ai sensi dell'art. 8 della Legge n° 241/1990 si comunica l'avvio del procedimento a far data dalla registrazione al protocollo generale del Comune.