



UNIONE MONTANA
DEI COMUNI
DELL'APPENNINO REGGIANO



Servizio Sociale ed Educativo Associato
Polo 2 Castelnovo ne' Monti-Vetto

RICHIESTA RETTA AGEVOLATA MENSA SCOLASTICA "LA PIEVE" a.s. 2018-2019

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

e **residente** nel Comune di Castelnovo ne' Monti in via _____

telefono _____ e-mail _____

in qualità di genitore/ _____ di:

COGNOME NOME	DATA LUOGO NASCITA	SCUOLA FREQUENTATA	SERVIZIO
		PRIMARIA "LA PIEVE"	MENSA
		PRIMARIA "LA PIEVE"	MENSA
		PRIMARIA "LA PIEVE"	MENSA

CHIEDE

l'applicazione della tariffa ridotta specificata nella seguente tabella

VALORE ISEE MINORI 2018	PREZZO PASTO
<input type="checkbox"/> Da € 0 a € 3.000	€ 1,25
<input type="checkbox"/> Da € 3.000,01 a € 6.200	€ 2,51
<input type="checkbox"/> Oltre € 6.200	€ 5,41

A TALE SCOPO DICHIARA CHE:

- **il valore della dichiarazione ISEE minori 2018 è di € _____** presentato in data ___/___/2018
(SITUAZIONE ECONOMICA determinata ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 e D.M.L. 267/2017)
- **il pagamento della retta sia intestato:**
 - al richiedente, come sopra indicato;
 - all'altro genitore (indicare generalità, codice fiscale, indirizzo a cui mandare l'avviso di pagamento)

In caso di variazione del genitore pagante, si dovrà presentare richiesta scritta firmata da entrambi i genitori (allegando i documenti d'identità). Il cambio di intestazione avrà effetto dal mese successivo a quello di ricezione della richiesta.

dichiara inoltre che:

- **la presente richiesta si intende riferita all'anno scolastico indicato nella domanda e scadrà al termine dello stesso;**
- **di essere a conoscenza che, ai sensi del DPCM n.159/13 e successive modificazioni, possono essere eseguiti controlli. Dichiaro, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false e della possibile decadenza dal diritto di assegnazione del beneficio richiesto;**

- *ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.*

Castelnovo ne' Monti, li _____

Firma per esteso di entrambi i genitori

(firma del richiedente)

(firma dell'altro genitore)