Al Comune di

**INVERUNO**

Ufficio Istruzione

OGGETTO: Richiesta riduzione del costo del servizio di refezione scolastica per l’anno scolastico 2021/2022

Il sottoscritto/a………………………………………..……….nato/a………………………………..

il…….……………… residente a ………………..…… in Via………………………………….n…..

C.F………………………………………………….……Tel…………………………........................

Indirizzo e-mail ………………………………………………………………………………………

in qualità di genitore, chiede la riduzione del costo del servizio di refezione scolastica per l’anno scolastico 2021/2022 per il figlio/a di seguito nominato/a:

…………………………………………..………………………………………...(cognome e nome)

iscritto/a per l’a.s. 2021/22 alla Scuola.…………………………..…….…classe……….. sez……….

A tal fine dichiara di essere informato che in merito all’attestazione I.S.E.E. presentata, il Comune si riserva di verificare le dichiarazioni attraverso controlli individuali o a campione, secondo quanto previsto dal “Regolamento dei controlli sulle istanze” consultabile sul sito del Comune di Inveruno.

**Allega:**

1. Attestazione I.S.E.E. in corso di validità
2. Copia carta di identità del richiedente.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e letto l’Informativa, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, relativa al trattamento dei dati personali ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti così come indicato nell'informativa stessa.

Firma dell’interessato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_