

OGGETTO: Richiesta riduzione del costo del servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico 2025/2026

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 2024/2025 per il figlio/a di seguito nominato/a:

.....(cognome e nome)

iscritto/a per l'a.s. 2025/2026 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:**

- a) Attestazione I.S.E.E. in corso di validità
- b) 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: \_\_\_\_\_