

Oggetto: Richiesta del servizio di refezione scolastica.

(La domanda va compilata in stampatello)

__l__ sottoscritt__ _____
(cognome e nome del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

nat__a _____ il _____ codice fiscale _____

E-MAIL indicata nella procedura di registrazione sul portale www.itacaristorazione.it:
_____ PEC _____

residente a _____ in via _____ n. _____

cellulare _____ chiede il servizio di refezione scolastica per __l__/i __ figli __:

1) _____ nato a _____ il _____

C.F.: _____ frequentante la scuola _____

classe _____ sezione _____;

2) _____ nato a _____ il _____

C.F.: _____ frequentante la scuola _____

classe _____ sezione _____;

A tal fine:

☐ chiede il pagamento della tariffa in base al valore ISEE del nucleo familiare (**allega copia attestazione ISEE in corso di validità**), di seguito indicata:

- ☐ 1^ fascia ISEE da € 0,00 a € 2.100,00..... Esente
- ☐ 2^ fascia ISEE da € 2.100,01 a € 4.200,00..... € 1,20 a pasto
- ☐ 3^ fascia ISEE da € 4.200,01 a € 8.400,00..... € 1,80 a pasto
- ☐ 4^ fascia ISEE da € 8.400,01 a € 12.600,00..... € 2,60 a pasto
- ☐ 5^ fascia ISEE oltre € 12.600,00 e **utenti non residenti**..... € 3,20 a pasto

☐ chiede l'esenzione in quanto il figlio _____ è portatore di handicap con invalidità non inferiore al 74% (**allega copia certificato di invalidità rilasciato dall'ASL**).

Autorizza ai sensi del Regolamento dell'Unione Europea n. 679/2016 il trattamento dei dati personali forniti per accedere al servizio di refezione, per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui alla presente richiesta.

Data _____

Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale

(allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità)