

AL COMUNE DI UBOLDO
AREA SOCIO EDUCATIVA
Piazza San G. Bosco 10
21040 UBOLDO

**DOMANDA PER L'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA AGEVOLATA
PER IL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA – A.S. 2026/27**

(Deliberazione di G.C. N. 24/2017 e G.C. N. 65/2017)

A - DATI RELATIVI AL GENITORE

Il/la sottoscritto/a _____

Comune di residenza/Via/piazza/numero civico _____

codice fiscale _____

tel. _____ cellulare _____

e-mail _____

**CHIEDE DI USUFRUIRE DELLE PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE
(barrare la voce che interessa):**

- ☐ riduzione della tariffa per il servizio di ristorazione scolastica per l'alunno/gli alunni residenti nel Comune di Uboldo, in possesso di attestazione ISEE valida di valore **pari o inferiore a € 6.598,00**; in tal caso la riduzione è applicata a tutti gli alunni aventi diritto
- ☐ riduzione della tariffa per il servizio di ristorazione scolastica **per il terzo figlio e successivi**, nel caso di tre o più alunni residenti nel Comune di Uboldo (frequentanti l'Istituto Comprensivo "A. Manzoni") che usufruiscono del servizio, indipendentemente dal valore ISEE; qualora il valore ISEE sia **pari o inferiore a € 6.598,00**, tale riduzione si somma a quella prevista al punto precedente

B - DATI RELATIVI ALL'UTENTE

Cognome e nome _____

codice fiscale _____

luogo e data di nascita _____

iscritto/a per l'anno scolastico 2026/2027 all'Istituto Comprensivo "A. Manzoni" di Uboldo presso il plesso (barrare la casella interessata):

- ☐ **INFANZIA** di via XX Settembre – sezione _____
- ☐ **PRIMARIA DI VIA A.M. CERIANI** – classe _____ sezione _____
- ☐ **PRIMARIA DI VIA XX SETTEMBRE** – classe _____ sezione _____
- ☐ **SECONDARIA DI PRIMO GRADO** – classe _____ sezione _____

Codice mensa n. _____

Altri figli per i quali si chiede la tariffa agevolata o iscritti al servizio di ristorazione scolastica:

Cognome e nome:				
Codice fiscale:				
Luogo e data di nascita:				
Plesso frequentato	☐ INFANZIA	☐ PRIMARIA CERIANI ☐ PRIMARIA XX SETTEMBRE	☐ SECONDARIA DI PRIMO GRADO	
Classe		Sezione		Codice mensa

Cognome e nome:				
Codice fiscale:				
Luogo e data di nascita:				
Plesso frequentato	☐ INFANZIA	☐ PRIMARIA CERIANI ☐ PRIMARIA XX SETTEMBRE	☐ SECONDARIA DI PRIMO GRADO	
Classe		Sezione		Codice mensa

Cognome e nome:				
Codice fiscale:				
Luogo e data di nascita:				
Plesso frequentato	☐ INFANZIA	☐ PRIMARIA CERIANI ☐ PRIMARIA XX SETTEMBRE	☐ SECONDARIA DI PRIMO GRADO	
Classe		Sezione		Codice mensa

C – SITUAZIONE ECONOMICA determinata sulla base dell'attestazione ISEE in corso di validità, ai sensi della normativa vigente

Il valore ISEE è pari ad € _____, con scadenza il _____

II/La richiedente dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza che, in caso di attribuzione di tariffe agevolate per l'accesso ai servizi, il Comune potrà effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese e della documentazione presentata, secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia di dichiarazioni sostitutive, con particolare riferimento al D.P.R. 445/2000, nonché alla disciplina ISEE vigente.
- di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

DATA _____

IL/ LA DICHIARANTE _____

ALLEGA: Attestazione ISEE in corso di validità e fotocopia carta di identità del dichiarante