



COMUNE DI CELENZA VALFORTORE

PROVINCIA DI FOGGIA



Via C. Alberto n. 2 - C.a.p. 71035 - Tel. 0881 554016 - Fax 0881 554748 - Sito web: www.comune.celenzavalfortore.fg.it

DOMANDA DI CONCESSIONE ESONERO TOTALE/PARZIALE PER L'ACQUISTO DI BUONI PASTO PER LA MENSA SCOLASTICA. A. S. 2026/2027

Il/la sottoscritt _____ (cognome e nome del
genitore) nat_ a _____ il _____
residente/domiciliato in Celenza Valfortore alla Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ tel. _____
in qualità di responsabile dell'obbligo scolastico per il/la figli_

CHIEDE

Di voler accedere ai contributi per la mensa scolastica 2026/2027 e a tal fine, avendo preso conoscenza delle modalità e delle condizioni fissate dal bando e consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la conseguente esclusione dai benefici, sotto la propria responsabilità

DICHIARA QUANTO SEGUE

- di essere residente/domiciliato nel comune di Celenza Valfortore;
- che il proprio nucleo familiare presenta un indicatore ISEE in corso di validità di € _____, come da ISEE allegato;
- che nel proprio nucleo familiare vi sono n. _____ figli che frequentano la scuola dell'infanzia e/o primaria con servizio di mensa scolastica, come di seguito:

Cognome e nome del minore _____

Nato il _____ frequentante la classe _____ della scuola _____
_____ di Celenza Valfortore.

Cognome e nome del minore _____

Nato il _____ frequentante la classe _____ della scuola _____
_____ di Celenza Valfortore.

Cognome e nome del minore _____

Nato il _____ frequentante la classe _____ della scuola _____
_____ di Celenza Valfortore.



COMUNE DI CELENZA VALFORTORE

PROVINCIA DI FOGGIA



Via C. Alberto n. 2 - C.a.p. 71035 - Tel. 0881 554016 - Fax 0881 554748 - Sito web: www.comune.celenzavalfortore.fg.it

- che nel proprio nucleo familiare vi sono n. _____ figlio/a disabili

Cognome e nome del minore _____
Nato il _____ frequentante la classe _____ della scuola _____
_____ di Celenza Valfortore.
Cognome e nome del minore _____
Nato il _____ frequentante la classe _____ della scuola _____
_____ di Celenza Valfortore.

Di essere a conoscenza:

- che saranno prese in esame esclusivamente le domande compilate in ogni loro parte, corredate dall'attestazione ISEE in corso di validità;
- che il Comune di Celenza Valfortore potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e delle certificazioni presentate;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs n.196/2003 e s. m. e i. "*Codice in materia di dati personali*" che gli stessi dati sono obbligatori per il corretto svolgimento della istruttoria e saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ed esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi.

ALLEGA:

1. Copia attestazione ISEE in corso di validità;
2. Fotocopia del documento di riconoscimento;
3. _____;
4. _____

Celenza Valfortore _____

Il Dichiarante
