

3. Dell'alunno/a _____

Nat__ a _____ il _____

Frequentante la Scuola _____

Classe _____ Sez. _____

Codice fiscale dell'alunno:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Dell'alunno/a _____

Nat__ a _____ il _____

Frequentante la Scuola _____

Classe _____ Sez. _____

Codice fiscale dell'alunno:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Recapiti telefonici:

fisso: _____

cellulare madre: _____

cellulare padre: _____

DICHIARA

A) di voler usufruire dei contributi per il servizio di mensa scolastica, per i propri figli;

B) che l'indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.), è pari/inferiore ad € 5.000,00, derivante dalla DSU presentata al CAF o INPS, in corso di validità.

Il richiedente, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n°196 dà il consenso all'uso ed al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega:

1. documento di identità in corso di validità
2. documentazione ISEE

Sant'Agata di Puglia li

Firma