



AL COMUNE DI SUPINO
UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI

**DOMANDA DI RICHIESTA FORNITURA GRATUITA
O APPLICAZIONE DELLE RIDUZIONI TARIFFARIE ACQUISTO BUONI MENSA SCOLASTICA
ANNO SCOLASTICO 20__/20__**

Il/La sottoscritt _____
nato/a a _____ il _____
residente a Supino in Via _____ n. _____
Telefono _____

CHIEDE

- LA FORNITURA GRATUITA DEI BUONI MENSA SCOLASTICI
 RIDUZIONE DELLA TARIFFA PER L'ACQUISTO DEI BUONI MENSA SCOLASTICI

per il proprio figlio/a _____
nato/a a _____ il _____
frequentante la:

- scuola materna**

Il richiedente dichiara di avere conoscenza che, ai sensi dell'art.4 comma 8 del D.Lgs. 10/09/98 e successive modificazioni, possono essere eseguiti controlli, anche da parte della Guardia di Finanza, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari.

Il richiedente autorizza altresì il Comune a utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal D.Lgs. n°196 del 30/06/2003 e successive modifiche.

A tal fine si dichiara di avere percepito, per l'anno 20__, un reddito complessivo di € _____

Si allega modello ISEE

Supino, lì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
