



# CITTÁ DI CANALE

Provincia di Cuneo

\* Servizio Socio-Assistenziale, Cultura e Manifestazioni \*

RISERVATO ALL'UFFICIO

**OGGETTO: RICHIESTA TARIFFA AGEVOLATA SERVIZIO SCOLASTICO MENSA - A.S. 2021/2022**

<b>GENITORE</b>	Cognome e nome _____
	Indirizzo di residenza: CANALE - _____
	e-mail: _____ Tel. _____

**CHIEDE** l'agevolazione al servizio scolastico di mensa per i propri figli:

<b>ALUNNO 1</b>	Cognome e nome _____ Nato/a il _____
	A _____ Scuola _____ Classe _____ Sezione _____
	<b>mensa scolastica cod. utente</b> _____
	<b>Riservato al Comune:</b> A.S. 20/21 <input type="checkbox"/> M _____ % <input type="checkbox"/> Non concessa _____
	SALDO MENSA 2020/2021 - Saldo € _____ in data _____
	<b>A.S. 2021/2022:</b>
	MENSA: <input type="checkbox"/> agevolazione _____ % dal _____ Costo pasto : famiglia € _____ Comune € _____
	NOTE: _____

<b>ALUNNO 2</b>	Cognome e nome _____ Nato/a il _____
	A _____ Scuola _____ Classe _____ Sezione _____
	<b>mensa scolastica cod. utente</b> _____
	<b>Riservato al Comune:</b> A.S. 20/21 <input type="checkbox"/> M _____ % <input type="checkbox"/> Non concessa _____
	SALDO MENSA 2020/2021 - Saldo € _____ in data _____
	<b>A.S. 2021/2022:</b>
	MENSA: <input type="checkbox"/> agevolazione _____ % dal _____ Costo pasto : famiglia € _____ Comune € _____
	NOTE: _____

<b>ALUNNO 3</b>	Cognome e nome _____ Nato/a il _____
	A _____ Scuola _____ Classe _____ Sezione _____
	<b>mensa scolastica cod. utente</b> _____
	<b>Riservato al Comune:</b> A.S. 20/21 <input type="checkbox"/> M _____ % <input type="checkbox"/> Non concessa _____
	SALDO MENSA 2020/2021 - Saldo € _____ in data _____
	<b>A.S. 2021/2022:</b>
	MENSA: <input type="checkbox"/> agevolazione _____ % dal _____ Costo pasto : famiglia € _____ Comune € _____
	NOTE: _____

COGNOME/NOME	GRADO DI PARENTELA RISPETTO AL RICHIEDENTE	PROFESSIONE (indicare anche se lavora a tempo determinato o indeterminato)
	Richiedente	

**Allega:**

**attestazione ISEE 2021 – PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE A MINORENNI O A FAMIGLIE CON MINORENNI** in corso di validità - € \_\_\_\_\_ - scadenza \_\_\_\_\_

*Altra documentazione:*

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato, ai fini della tutela e della riservatezza dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679, che le informazioni personali raccolte saranno trattate esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**CONTROLLI** Sui dati dichiarati nella domanda (residenza, composizione nucleo familiare) e nell'ISEE verranno effettuati controlli a campione e mirati nei casi dubbi, come previsto dal D.P.R. 445/2000. Se a seguito del controllo l'ufficio accerta che le dichiarazioni rese non sono veritiere, l'utente perde il diritto all'agevolazione e potrà essere perseguito penalmente (artt. 640 bis e 479 del codice penale).

Canale, lì \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

La firma deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto a ricevere la documentazione. Se inviata per posta/fax oppure consegnata da altra persona deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento di chi firma

**Riservato al Comune**

**ISEE:**

- da € 0,00 a € 3.000,00 – 50%
- da € 3.000,01 a € 6.000,00 – 30%
- da € 6.000,01 a € 8.000,00 – 20%

Nucleo familiare residente vicino a scuola \_\_\_\_\_  Nucleo monoparentale

Relazione Assistente Sociale

Verifica Anagrafica \_\_\_\_\_

Tasse Comunali \_\_\_\_\_

**Note**