

ALLEGATO A

**COMUNE DI TREPUIZZI
UFFICIO TRIBUTI**

OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente a Trepuzzi in via/piazza/corso _____
tel. _____ email _____
C.F. _____
genitore dell'alunno/dell'alunna _____
nato/a a _____ il _____
e residente a Trepuzzi in via/piazza/corso _____
C.F. _____

CHIEDE

Che il proprio figlio/figlia, frequentante la scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado _____ sita in questo Comune, usufruisca del servizio di refezione scolastica per l'Anno Scolastico 2019/2020.

Il sottoscritto/la sottoscritta si impegna al versamento delle quote dovute secondo quanto stabilito con Deliberazione di Giunta Comunale n. 48 del 30 marzo 2019.

Allega alla presente, insieme alla copia del documento di identità:

- Copia del certificato ISEE aggiornato relativo a tutti i componenti del nucleo familiare, allo scopo di stabilire la quota di pagamento adeguata alla situazione economica indicata;
- Documentazione medica attestante la necessità dell'utente/della utente di menu personalizzati.

Il sottoscritto/la sottoscritta è informato/a che, ai sensi della normativa in materia di protezione dei dati (Regolamento UE n. 2016/679), Titolare del trattamento dei dati rilasciati è il Comune di Trepuzzi. I dati personali acquisiti saranno utilizzati per le attività connesse al servizio richiesto, nel rispetto degli obblighi di legge.

Trepuzzi, _____

Firma
