



COMUNE DI CABIATE

SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA RICHIESTA TARIFFA AGEVOLATA BUONO PASTO VALIDA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Da inviare tramite posta elettronica all'indirizzo
istruzione@comune.cabiato.co.it;

Il/la sottoscritta/o genitore tutore

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ (prov. _____) il _____

C.F. _____

Residente a _____ in via _____ N. _____

RECAPITI TELEFONICI: cell 1 _____

cell 2 _____

(specificare a chi appartengono)

INDIRIZZO E-MAIL _____

Consapevole ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

chiede per l'anno scolastico 2024/2025

per la/il bambina/o:

Cognome _____ Nome _____

nata/o a _____ (Prov. _____) il _____

C.F. _____

residente a _____ in via _____ N. _____

frequentante la scuola primaria A. Manzoni - Cabiato classe _____ sez. _____



COMUNE DI CABIATE

**l'applicazione della tariffa agevolata relativa all'acquisto dei buoni mensa
in base alla certificazione ISEE 2024 secondo la seguente tabella**

ISEE 2024	Costo buono pasto	*
Da € 0,00 ad € 6.000,00	€ 2,95	
Da € 6.000,01 ad € 12.000,00	€ 4,25	
Da € 12.000,01 ad € 16.000,00	€ 4,75	

(*barrare il riquadro corrispondente)

Il Comune di Cabiato la informa che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003, per realizzare le finalità istituzionali dell'Ente e nello specifico per gestire la pratica in relazione alla quale i dati sono raccolti e per gestire le Sue eventuali istanze o richieste.

Cabiato,

Firma

Allegati

- Carta di identità del firmatario
- Attestazione Isee 2024