



COMUNE DI MARLIANA
Servizio Scolastico
tel. 0572/698537 – fax 0572/66233
Via Chiesa 5 – 51010 Marliana

Oggetto: A.S. 2017 – 2018. Servizio Mensa Scolastica

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____ e residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____ cap. _____

in qualità di genitore dell'alunno/a _____ nato/a a _____

il _____ telefono _____;

iscritto/a presso la:

- Scuola **d'infanzia** di _____
- Scuola **primaria** di _____ classe _____

consapevole che con Delibera di Giunta Comunale n. 3 del 02.01.2018 è stato stabilito il costo di € 480 a pasto fino al 31/12/2018 e pertanto

C H I E D E

di poter usufruire del servizio di **MENSA SCOLASTICA**, per il/la proprio/a figlio/a, impegnandosi a pagare gli importi richiesti dall'ufficio di Pubblica Istruzione, mensili, relativi ai giorni in cui il proprio figlio/a ha usufruito del pasto ed a **comunicare qualsiasi variazione e/o cessazione del servizio richiesto.**

Persona che rientra nelle disposizioni della L. 104/92,

Reddito ISEE pari a €

CON ISEE DA € 0,00 AD € 4.500,00 ESENZIONE DEL 100% DELLA SPESA
CON ISEE DA € 4.501,00 A € 6.500,00 ESENZIONE DEL 50% DELLA SPESA
CON ISEE DA € 6.501,00 A € 8.000,00 ESENZIONE DEL 3% DELLA SPESA

Si fa presente che le agevolazioni sono valide solo per i residenti

Allegare Documentazione (Certificazione ISEE in corso di validità o certificazione Legge 104/1992)

Distinti Saluti
