COMUNE DI SANTA MARIA LA CARITÀ

Provincia di Napoli

2° Settore Amministrativo

Prot. n° ..... del.....

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

(il presente modello va compilato in ogni sua parte)

Il/La sottoscritto/a *(genitore dell'alunno/a)* .....

nato/a a.....il.....

residente in.....via.....

n°.....tel.....Codice Fiscale.....

in qualità di.....dell'alunno/a.....

frequentante la scuola dell'Infanzia del plesso.....

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a fruisca del servizio di refezione per l'anno scolastico
Ai fini della determinazione della quota di partecipazione, allega alla presente:

1. **Dichiarazione sostitutiva unica (*fotocopia*)**
2. **Attestazione ISEE (*reddito di riferimento anno* 2017) fotocopia)**

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 DEL D. lgs 196/2003

Il sottoscritto, inoltre autorizza il Comune di S. Maria la Carità a trattare i dati personali inseriti nel presente modulo e/o in documenti allegati ai fini della individuazione della fascia di contribuzione per il servizio di refezione scolastica

S. Maria La Carità, lì ____/ ___/ ____

Firma

.....