

Al Sindaco
Comune di

**RICHIESTA DI ESENZIONE/RIDUZIONE DEL PAGAMENTO DEL SERVIZIO
DI REFEZIONE SCOLASTICA**

Il/La sottoscritto/a			
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Nato/a a	Prov.	il	
Residente in	Prov.	CAP	
Via/Fraz/Loc.	n°		
e-mail	Telefono		
In qualità di	Del minore		
Nome e cognome			
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Nato/a a	Prov.	il	
Residente in	Prov.	CAP	
Via/Fraz/Loc.	n°		
Iscritto/a per l'anno	Alla classe	Sezione	presso la scuola
<input type="checkbox"/> Dell'infanzia			
<input type="checkbox"/> Primaria			
<input type="checkbox"/> Secondaria di I grado			

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del [DPR 445/2000](#), e informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del [DLgs 196/2003](#)

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di avere diritto alla riduzione del	% del pagamento della quota del pasto della refezione scolastica in quanto:
	il valore IRSEE del proprio nucleo familiare ammonta a	
	il minore per cui si intende richiedere il beneficio è residente in	
	il valore ISEE risultante dalla DSU resa in data	ammonta a €

<input type="checkbox"/>	che, gli eventuali redditi prodotti all'estero da tutti i componenti il nucleo familiare e non inclusi nell'ISEE, sono riferiti all'anno _____ e risultano essere prodotti da:		
Nome e cognome			
Codice fiscale			
Nato/a a		Prov.	il
Residente in		Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc		n°	
email		Telefono	
per un importo pari a euro			
<input type="checkbox"/>	che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha percepito, in riferimento all'anno _____, alcun reddito prodotto all'estero e non incluso nell'ISEE		

Il/La dichiarante
