COMUNE DI TREVISO

Settore Welfare

Telefono 0422.658503 - 658506

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA MENSA SCOLASTICA
A. S. 2010/2011

Il/La sottoscritto/a

Cognome **Nome**

in qualità di genitore (o a chi spetta la potestà di genitore o la tutela del minore)

DICHIARA CHE

Il/la proprio/a figlio/a è iscritto/a a: **Scuola dell'Infanzia;** **Primaria**; **Secondaria di 1°Grado**

SCUOLA_____

Dati anagrafici alunno/a:

Cognome

Nome

Data di nascita _____/_____/_____ **Residente nel Comune di** _____

Via/Piazza/Viale _____ **n.** _____/_____

Tel. Fisso _____ **Cell.** _____

CHIEDE

che l'alunno/a sia ammesso/a al servizio di refezione scolastica.

Dati da compilare solo per gli aventi diritto Fascia A:

I.S.E.E. INFERIORE O UGUALE AD € 7.750,00 (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) del richiedente e del suo nucleo familiare, riferito ai redditi dell'anno 2009 dichiarati nell'anno 2010: €

Dichiarazione Sostitutiva Unica (I.S.E.E.) presentata all'Ente _____
e sottoscritta in data _____.

DICHIARA

Di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti delle vigenti disposizioni di legge, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Data ___/___/_____ .....

(firma leggibile)

NOTE

N.B. Al richiedente si ribadisce che alla presente dichiarazione si applicano le vigenti disposizioni di legge in materia di controllo sulla veridicità delle dichiarazioni fornite.