

**AL RESPONSABILE DEI SERVIZI SCOLASTICI
DEL COMUNE DI BIBBIENA**

Il sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a a _____ il _____ e residente in

Bibbiena via _____ n° _____ tel _____,

padre/madre del bambino/a _____, che frequenta

infanzia di _____ classe _____ sezione _____

primaria di _____ classe _____ sezione _____

CHIEDE

di poter beneficiare, per l'A.S. 2022/2023, dell'agevolazione per refezione scolastica

A tal fine:

allega copia dell'attestazione I.S.E.E. in vigore;

Bibbiena, li ____/____/2022

In fede

*** la tariffa ridotta a carico dell'utente,**

nella fascia A è del 40% (con ISEE fino a € 6.605,00)

nella fascia B è del 60% (con ISEE compreso tra € 6.605,01 ed € 9.909,00)

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, approvato con D.Lgs. n. 101/2018 e ss.mm.ii. per le finalità di cui alla presente dichiarazione.

In fede
