



Comune di Calolziocorte

PROVINCIA DI LECCO

Inviare a: scuola@comune.calolziocorte.lc.it

Ufficio Pubblica Istruzione

oppure

Comune di Calolziocorte

consegnare all'ufficio scuola del **COMUNE**

nei giorni di - **LUNEDI' DALLE ORE 14.30 ALLE ORE 17.30**

- **MARTEDI' DALLE ORE 8.30 ALLE ORE 14.30.**

- **GIOVEDI' DALLE ORE 9.30 ALLE ORE 12.30**

ALL. 2 - RICHIESTA AGEVOLAZIONE TARIFFA SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A GENITORE, ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ DEI MINORI
ELENCATI NELLE PAGINE SEGUENTI

COGNOME **NOME**

NATO A **IL**

Codice fiscale:

RESIDENTE A CALOLZIOCORTE

IN VIA/PIAZZA **nr°**

TEL. FISSO **CELLULARE**

INDIRIZZO E-MAIL (in stampatello e chiaro):

IN POSSESSO DI ISEE ANNO ____ **DI €** **RILASCIATA IL**

DICHIARA:

☐ **CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE AI FINI ISEE è COMPOSTO DA
N. _____ PERSONE.**

☐ **di aver preso visione e di accettare l'informativa dei servizi scolastici consultabile sul sito internet
dell'Amministrazione Comunale**

**E CHIEDE L'APPLICAZIONE DELLE TARIFFE AGEVOLATE STABILITE
DALLA DELIBERA DI GIUNTA COMUNALE:**

- REFEZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

	COSTO BUONO PASTO	COSTO BUONO PASTO PER UTENTI CON FRATELLI ISCRITTI ALL'INFANZIA O ALLA PRIMARIA	COSTO BUONO PASTO PER UTENTI CON FRATELLI ISCRITTI IN ALTRI ORDINI DI SCUOLA (applicato sul fratello anagraficamente più piccolo)
ISEE fino a € 7.500,00	€ 3,07	€ 2,51	€ 2,51
2. ISEE da € 7.500,01 a € 13.500,00	€ 4,18	€ 3,63	€ 3,63
3. ISEE superiore a € 13.500,01 e per chi non presenta la certificazione ISEE	€ 5,58	€ 5,02	€ 5,02
NON RESIDENTI			€ 6,14

- REFEZIONE SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO

	COSTO BUONO PASTO	COSTO BUONO PASTO PER UTENTI CON FRATELLI ISCRITTI IN ALTRI ORDINI DI SCUOLA COSTO BUONO PASTO FRATELLO (applicato sul fratello anagraficamente più piccolo)
1. ISEE inferiore a € 10.845,59	€ 3,91	€ 3,35
2. ISEE superiore a € 10.845,59 e per chi non presenta la certificazione ISEE	€ 5,58	€ 5,02
NON RESIDENTI		€ 6,14

PER I SEGUENTI FIGLI:

COGNOME/NOME

CODICE MENSA

SCUOLA e CLASSE FREQUENTATA:

☐	Infanzia di _____
☐	Primaria di _____
☐	Secondaria di 1° grado di _____

COGNOME/NOME **CODICE MENSA**

SCUOLA e CLASSE FREQUENTATA:

☐	Infanzia di _____
☐	Primaria di _____
☐	Secondaria di 1° grado di _____

COGNOME/NOME **CODICE MENSA**

SCUOLA e CLASSE FREQUENTATA:

☐	Infanzia di _____
☐	Primaria di _____
☐	Secondaria di 1° grado di _____

COGNOME/NOME **CODICE MENSA**

SCUOLA e CLASSE FREQUENTATA:

☐	Infanzia di _____
☐	Primaria di _____
☐	Secondaria di 1° grado di _____

I suoi dati saranno trattati nel rispetto del Reg. UE 2016/679, e di prendere atto che l'informativa completa è disponibile al seguente indirizzo: <https://www.comune.calolziocorte.lc.it/Privacy>

Calolziocorte, _____

IL RICHIEDENTE

Allego:

- ☐ Copia carta d'identità
- ☐ Altro _____