



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:**

TARIFFE SCUOLA DELL'INFANZIA

VALORE ISEE	SENZA FRATELLI	CON FRATELLI INFANZIA	CON FRATELLI PRIMARIA
ISEE fino a € 7.500,00	€ 2,21	€ 155	€ 1,77
ISEE da € 7.500,00 a € 13.500,00	€ 3,83	€ 2,68	€ 3,06
ISEE da € 13.500,00 e per chi non lo presenta	€ 5,21	€ 3,65	€ 4,17
NON RESIDENTI	€ 5,73	Nessuna riduzione	Nessuna riduzione

TARIFFE SCUOLA PRIMARIA

VALORE ISEE	SENZA FRATELLI	CON FRATELLI PRIMARIA
ISEE fino a € 10.845,59	€ 3,48	€ 2,78
ISEE maggiore di € 10.845,59	€ 5,21	€ 4,17
NON RESIDENTI	€ 5,73	Nessuna riduzione

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** _____