

<p>RICHIESTA</p> <p>Riduzione costo pasto del 30% per la frequenza del terzo figlio</p> <p>Anno scolastico 2024/2025</p>	 <p>COMUNE DI BUCCINASCO Provincia di Milano</p> <p>SERVIZIO ISTRUZIONE E ASILI NIDO</p>
---	---

AL SERVIZIO ISTRUZIONE E ASILI NIDO
Comune di BUCCINASCO

Buccinasco,

Io sottoscritto/a.....residente a

in viacell.....tel.....

Codice fiscale (del richiedente la DSU).....

Numero di protocollo INPS-ISEE.....

Alunno: cognome.....nome.....

iscritto alla scuolasezione

CHIEDO

La riduzione del costo pasto pari al 30% per la frequenza del terzo figlio per ISEE pari o inferiore ad € 40.000,00 (con nucleo familiare residente).

NOTE:

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL GENITORE RICHIEDENTE.

La richiesta di riduzione è valida fino alla fine dell'anno educativo 2024/2025

Il Richiedente

.....

La suddetta richiesta dovrà essere inoltrata al seguente indirizzo e-mail:
protocollo@comune.buccinasco.mi.it – oppure via Pec: protocollo@cert.legalmail.it

Autorizzo il Comune di Buccinasco al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

I dati personali inseriti saranno trattati dal Comune esclusivamente nel rispetto del Regolamento (UE)2016/679 del Parlamento Europeo e del D. Lgs.196/2003 successive modificazioni, come previsto dalla legge sulla privacy ed utilizzati per l'espletamento della procedura.