

	Amministrazione destinataria Comune di Fara Gera d'Adda	
	Ufficio destinatario Ufficio servizi scolastici	

Domanda di accesso all'agevolazione tariffaria per il servizio di mensa scolastica

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

la prestazione sociale agevolata per

<input checked="" type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio 1° alunno			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita
Nell'anno scolastico			
<input type="radio"/>	per la prima volta iscritto al servizio e quindi in attesa del codice Sodexo		
<input type="radio"/>	per la prima volta iscritto al servizio, in possesso del codice Sodexo <i>(ottenibile da portale del genitore in seguito all'iscrizione)</i>		
	Data iscrizione	Codice Sodexo	
<input type="radio"/>	rinnova l'iscrizione al servizio		
	Codice Sodexo		

<input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio 2° alunno			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita
Nell'anno scolastico			
<input type="radio"/>	per la prima volta iscritto al servizio e quindi in attesa del codice Sodexo		
<input type="radio"/>	per la prima volta iscritto al servizio, in possesso del codice Sodexo <i>(ottenibile da portale del genitore in seguito all'iscrizione)</i>		
	Data iscrizione	Codice Sodexo	
<input type="radio"/>	rinnova l'iscrizione al servizio		
	Codice Sodexo		

<input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio 3° alunno			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Nell'anno scolastico			
<input type="radio"/>	per la prima volta iscritto al servizio e quindi in attesa del codice Sodexo		
<input type="radio"/>	per la prima volta iscritto al servizio, in possesso del codice Sodexo <i>(ottenibile da portale del genitore in seguito all'iscrizione)</i>		
	Data iscrizione	Codice Sodexo	
<input type="radio"/>	rinnova l'iscrizione al servizio		
	Codice Sodexo		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

le seguenti condizioni economiche ISEE

Importo ISEE	Data di rilascio	Data fine validità
€		
pertanto allega attestazione ISEE		

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	attestazione ISEE
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. Le ditte GLOBO srl e Sodexo Italia Spa sono state da questa esclusivamente incaricate quali responsabili del trattamento.
--------------------------	--

Fara Gera d'Adda		
Luogo	Data	Il dichiarante