## **AL COMUNE DI LEVERANO**

UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI Via Menotti,14 LEVERANO

## Domanda di esonero dal pagamento pasti per il terzo figlio e successivi Servizio di refezione scolastica

Il/La sottoscritto/a (genitore)		C.F	
residente in Via/Piazza	n		
domiciliato in (se diverso dal luogo di residen	nza)	Via	n
tel./cell. ( obbligatorio)	e-mail		
POTER USUFRUIRE DELL'ESONE DI REFEZIONE SO	CHIEDE DI RO DAL PAGAMENT COLASTICA A. S 2018		R IL SERVIZIO
il/la TERZO/A FIGLIO/A			
Cognome	nome		
Luogo di nascita	Data di nasc	ita	
Codice fiscale			
Che frequenterà nell'anno scolastico	2015/2016 la scuola		sita in via
classe	sez		
ULTERIORI FIGLI			
1-Cognome	nome		
Luogo di nascita	Data di nasc	ita	
Codice fiscale			
Che frequenterà nell'anno scolastico	2015/2016 la scuola		sita in via
classe	sez		
2- Cognome	nome		
Luogo di nascita		ita	
Codice fiscale	<del></del>		
Che frequenterà nell'anno scolastico	2015/2016 la scuola		sita in via
classe	sez		

## **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 20/12/00 n. 445 (dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà)

Che già usufruiscono del servizio di refezione scolastica A-S-2015/2016 n. 2 figli

1- Cognome						nome				
	di	nascita		Frequentante	la	scuola		_ sita	in	via
			_ classe		_sez_		-			
2- Coş	gnor	ne				nome_				
Data	di	nascita		Frequentante	la	scuola		_ sita	in	via
			classe		sez		-			
ad acce presso inform □ di es anche o	ertar gli is ativo ssere con s	e la veridicit stituti di cred del Minister informato/a,	à delle inforn lito e gli altri o delle finanz ai sensi del ormatici, esclo	nazioni fornite sull i intermediari finan ze e delle altre banc D.Lgs. n° 196/2003	a situ nziari he da s (Pri bito o	nazione far , nonché v ti della pu vacy) che del proced	Guardia di Finanza, Co miliare, reddituale e pa verifica con i dati in po bblica amministrazion i dati personali raccolt imento per il quale la p	ntrimoni ossesso d e; i sarann	ale, a lel sis no tra	nche tema ittati,
		are tempest omanda.	ivamente al	Comune qualsia	si va	riazione i	intervenga nei dati d	ichiarat	i nel	la
Levera	ano,	lì								
							Firma			