



Tariffa € \_\_\_\_\_

**COMUNE DI VINOVO**

*(Città Metropolitana di Torino)*

**SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA  
richiesta di agevolazione tariffaria**

*anno scolastico 2024/2025*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente in Vinovo Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

In qualità di:  madre  padre  tutore dell'alunno/i:

<b>Cognome e nome dell'alunno</b>	<b>Classe</b>	<b>Sezione</b>	<b>Scuola</b>
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**Richiede la riduzione sul costo del buono mensa per l'anno scolastico 2024/2025.**

**Il sottoscritto dichiara che:**

1. l'ISEE, redatto nel 2024 del nucleo familiare dello studente ammonta a

€ \_\_\_\_\_

2. che in famiglia non si posseggono:

- autovetture immatricolate entro gli ultimi due anni, di cilindrata da 1.600 cc e oltre;
- immobili di categoria A1 – A7 – A8;

3.  **non vi sono debiti pregressi relativi al servizio**

è stato redatto piano di rientro

è stata regolarmente effettuata la procedura di iscrizione/rinnovo al portale della mensa

Il richiedente dichiara di essere consapevole che la richiesta di riduzione pervenuta oltre il termine perentorio del 15 settembre 2024 verrà ammessa esclusivamente nei seguenti casi:

- Nuova iscrizione anagrafica nel Comune di Vinovo;
- Ammissione a scuola in corso d'anno scolastico.

**La domanda di riduzione sul buono mensa ha validità per tutto l'a.s. 2024/2025.**

Il sottoscritto dichiara: di essere informato ai sensi del D.Lg s. 196/03, del GDPR 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Allegati: Attestazione ISEE**

Vinovo, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_