



Tariffa € _____

COMUNE DI VINOVO*(Città Metropolitana di Torino)***SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA**
richiesta di agevolazione tariffaria per il terzo figlio
anno scolastico 2024/2025

Il sottoscritto _____

residente in Vinovo Via _____ n° _____

Tel. _____ email: _____

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

Cognome e nome dell'alunno	Classe	Sezione	Scuola
.....
.....
.....

Richiede la riduzione sul costo del buono mensa per l'anno scolastico 2024/2025 per il terzo figlio**Il sottoscritto dichiara che:**

- 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.

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.

Vinovo, lì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
