



Tariffa € _____

COMUNE DI VINOVO

(Città Metropolitana di Torino)

SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA
richiesta di agevolazione tariffaria per il terzo figlio

anno scolastico 2025/2026

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 2025/2026 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 **1 marzo 2025** 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
