



# COMUNE DI RESCALDINA

Città Metropolitana di Milano

Tel. 0331.467811 - [www.comune.rescaldina.mi.it](http://www.comune.rescaldina.mi.it)

Ufficio Istruzione: Via Matteotti 8/a – tel 0331-467850

P.IVA 01633080153 - PEC: [comune.rescaldina@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.rescaldina@pec.regione.lombardia.it)

**SPETTABILE UFFICIO PROTOCOLLO**

**C/o Comune di Rescaldina**

**Piazza della Chiesa**

**[protocollo@comune.rescaldina.mi.it](mailto:protocollo@comune.rescaldina.mi.it)**

## MODULO DI RICHIESTA DI AGEVOLAZIONI PER IL SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2022/2023

(COMPILARE IN TUTTE LE SUE PARTI IN MODO CHIARO E LEGGIBILE)

### DATI DEL GENITORE O DEL TUTORE

COGNOME E NOME DEL GENITORE (O TUTORE)

CODICE FISCALE DEL GENITORE (O TUTORE)

DATA DI NASCITA DEL GENITORE (O TUTORE)

PROVINCIA DI NASCITA (indicare EE se nato all'estero)

LUOGO DI NASCITA

CELLULARE

INDIRIZZO DEL GENITORE (O TUTORE)

CITTA' DI RESIDENZA, CAP E PROVINCIA DEL GENITORE (O TUTORE)

INDIRIZZO MAIL

SESSO DEL GENITORE (O TUTORE)

**DATI DELL'ALUNNO CHE UTILIZZERA'  
IL SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA**  
nell'anno scolastico 2022/2023

NUOVO ALUNNO	<input type="checkbox"/>	Barrare la casella	ALUNNO CHE GIA' UTILIZZA IL SERVIZIO	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------	--------------------	--------------------------------------	--------------------------

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO

CODICE FISCALE DELL'ALUNNO

DATA DI NASCITA DELL'ALUNNO

LUOGO DI NASCITA

SESSO DELL'ALUNNO

INDIRIZZO DELL'ALUNNO

CITTA' DI RESIDENZA, CAP E PROVINCIA DELL'ALUNNO

SCUOLA FREQUENTATA DALL'ALUNNO

CLASSE E SEZIONE FREQUENTATA DALL'ALUNNO

**RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE SULLA TARIFFA  
CON DICHIARAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA'  
(rilasciata nel 2022)**

**Si specifica che hanno diritto alla riduzione ISEE solo i residenti nel Comune di Rescaldina; nel caso non si usufruisca di riduzioni ISEE barrare la casella "non presenta ISEE)**

ISEE (ad esempio €. 1.500,00) e scadenza (es: 31/12/2022)

N° Protocollo ISEE

**Oppure**

NON PRESENTA ISEE (barrare la casella)

**RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE SULLA TARIFFA  
PER PRESENZA DI DUE O PIU' FIGLI CHE UTILIZZANO IL SERVIZIO DI  
REFEZIONE SCOLASTICA**

**NOME E COGNOME DEL 2° FRATELLO/SORELLA**

SCUOLA FREQUENTATA DALL'ALUNNO

CLASSE E SEZIONE FREQUENTATA DALL'ALUNNO

**NOME E COGNOME DEL 3° FRATELLO/SORELLA**

SCUOLA FREQUENTATA DALL'ALUNNO

CLASSE E SEZIONE FREQUENTATA DALL'ALUNNO

**PRIVACY**

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 679/16 (GDPR) codice in materia di protezione dei dati personali**

DATA

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE