Al Responsabile P.O. Politiche Sociali e

Culturali

Del Comune di Eboli

Oggetto: RICHIESTA BUONI PASTO PER IL SERVIZIO DI REFEZIONE A.S. 2018/2019.

(N.B.:il termine per la presentazione della domanda scade il 01 ottobre 2018,alle ore 12.00)

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………………………………

Nato/a…………………………………………………….il……………………………………………………………………………...

Residente a ………………………………………………….in via…………………………………………………………………..

C.F.:………………………………………………………………..tel. n. ……………………………………………………………....

Genitore dell’/degli alunno/i:

1. …………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………

Frequentanti la/le scuola/e ………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

CHIEDE

Prestazione sociale per il rilascio di Buoni Pasto gratuiti per il servizio di refezione scolastica

DICHIARA

* Di possedere un reddito ISEE non superiore a euro 3.000,00;
* Di non beneficiare di altre misure di sostegno al reddito;
* Di essere a conoscenza che l’amministrazione eseguirà controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese ai fini della presente domanda.

DICHIARA,altresì,che l’alunno o gli alunni non presentano intolleranze o allergie alimentari.

CHIEDE,inoltre,di eliminare dal menù,per motivi di salute o religione,i seguenti alimenti:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ALLEGA alla presente:

* Attestazione ISEE in corso di validità;
* Copia di un valido documento di riconoscimento.

Luogo e data Firma del genitore