

Al Responsabile P.O. Politiche Sociali e
Culturali
Del Comune di Eboli

Oggetto: RICHIESTA BUONI PASTO PER IL SERVIZIO DI REFEZIONE A.S. 2017/2018.

(N.B.:il termine per la presentazione della domanda scade il 30 ottobre 2017,alle ore 12.00)

Il/La sottoscritto/a.....

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

Residente ain 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,altresi,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

