



Città di Monopoli

**Area Organizzativa V<sup>^</sup>**  
**Pubblica Istruzione Sport e Servizi Sociali**

All' Area Organizzativa V  
Ufficio Refezione scolastica  
sede

RICHIESTA AGGIORNAMENTO TARIFFA SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2019/2020

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (genitore esercente la patria potestà, tutore/soggetto affidatario del minore)  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ tel. /cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter beneficiare della riduzione prevista in base alla fascia di reddito e tal fine allega ATTESTATO ISEE IN CORSO DI VALIDITA' o VERBALE 104 che attesti lo stato di gravità;

**DICHIARA**

*valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n 445/2000*

• di aver già effettuato, per l' A.S. 2019/2020, l'iscrizione al servizio refezione scolastica per il per il/la proprio/a figlio/a (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
frequentante la Scuola: \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

• di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003, n. 196 e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

IL RICHIEDENTE

Monopoli, \_\_/\_\_/\_\_