

Richiesta di:

- ☐ **CONTRIBUTO RETTA REFEZIONE SCOLASTICA a.s. 2025-2026 per le famiglie degli alunni residenti, il cui nucleo familiare ha un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) pari o inferiore a € 10.140,00 (in corso di validità);**
- ☐ **RIMBORSO totale RETTA REFEZIONE SCOLASTICA a.s. 2025-2026 alle famiglie che hanno un ISEE non superiore ad €. 5.000,00 e che si trovano in gravi condizioni di disagio socio/economico, accertate dall'Ufficio Servizi Sociali.**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato /a _____ il _____

residente a Campobello di Licata (AG) in via _____

C.F. _____ Tel. _____ e-mail _____

in qualità di genitore/tutore dell'

1) alunno/a _____ nato/a _____ (Prov.) _____
il _____ iscritto/a alla MENSA SCOLASTICA per l'anno scolastico 2025/2026 (*specificare scuola dell'Infanzia*) _____

2) alunno/a _____ nato/a _____ (Prov.) _____
il _____ iscritto/a alla MENSA SCOLASTICA per l'anno scolastico 2025/2026 (*specificare scuola dell'Infanzia*) _____

3) alunno/a _____ nato/a _____ (Prov.) _____
il _____ iscritto/a alla MENSA SCOLASTICA per l'anno scolastico 2025/2026
(*specificare scuola dell'Infanzia*) _____

CHIEDE

- ☐ che gli sia concesso un contributo per la retta della refezione scolastica per l'anno scolastico 2025/2026;
- ☐ rimborso totale del servizio mensa trovandosi in gravi condizioni di disagio socio/economico;
- ☐ di consentire il trattamento dei dati contenuti nella presente istanza limitatamente alle procedure necessarie ai fini dell'erogazione del servizio richiesto (D. Lgs. N.196/2003) e ss.mm.ii.

A tal fine allega: (segnare con una crocetta)

- ☐ Fotocopia della carta d'identità del richiedente;
- ☐ Fotocopia dell'ISEE (in corso di validità);
- ☐ Codice IBAN (del richiedente).

Campobello di Licata, _____

Firma leggibile del richiedente
