



Amministrazione destinataria  
Comune di Vergiate

Ufficio destinatario  
Servizio scuola e attività integrative

**Domanda di riduzione della tariffa buono pasto**  
**anno scolastico 2026/2027**

Il sottoscritto GENITORE, tutore o affidatario												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
del BAMBINO/A												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
iscritto/a alla scuola												
Scuola				Classe			Sezione					

**CHIEDE**

l'abbattimento della quota mensa come previsto dalla Deliberazione della Giunta comunale 03/03/2015, n. 14 in quanto appartenente alla seguente fascia ISEE

<input type="radio"/>	ISEE I / II fascia ovvero fino a € 10.140,00	corrisponde un costo di € 3,00
<input type="radio"/>	ISEE III fascia ovvero da € 10.140,01 a € 13.900,00	corrisponde un costo di € 4,80
<input type="radio"/>	ISEE IV fascia ovvero da € 13.900,01 a € 19.300,00	corrisponde un costo di € 5,52
<input type="radio"/>	ISEE da € 19.300,01 e per i NON RESIDENTI	corrisponde un costo di € 6,00

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di essere residente a Vergiate
- che il minore è disabile (in questo caso non è necessario allegare ISEE)
- di possedere il seguente ISEE

Importo ISEE	Data di rilascio	Data fine validità
€.		

Eventuali annotazioni

--

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	ISEE in corso di validità
<input type="checkbox"/>	altri allegati (ad esempio, certificato disabilità)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Vergiate		
Luogo	Data	Il dichiarante