

Richiesta riduzione tariffa servizio refezione scolastica a.s 2011/2012
Stato di disoccupazione, mobilità, Cassa integrazione straordinaria

Al Comune di Bollate
sede

Il/sottoscritto/a.....
nato a.....il.....
residente a Bollate in n.....
Tel..... Cell.
e-mail.....
genitore/tutore dell'alunno/a.....
nato/a il.....frequentante la scuolaclasse

DICHIARA di essere

*disoccupato dal.....
ditta.....
(*indicare nome completo, indirizzo sede*)
*lavoratore in mobilità dal.....fino al.....
ditta.....
(*indicare nome completo, indirizzo sede*)
cassaintegrato dal.....fino al.....
ditta.....
(*indicare nome completo, indirizzo sede*)
lavoratore atipico senza rinnovo di contratto dal
ditta.....
(*indicare nome completo, indirizzo sede*)

CHIEDE

la riduzione del pagamento del servizio di refezione scolastica con conseguente ricollocazione nella fascia pari ad €

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

.....
.....
.....

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e /o sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 e pende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del citato decreto legislativo

Bollate.....

.....
firma leggibile