

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nat a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, Tel. n° \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, Cell.  
n° \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_, genitore  
dell'alunn \_\_\_\_\_, nat a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della  
locale Scuola (Infanzia, Primaria o Secondaria di I grado) \_\_\_\_\_,

### CERTIFICA

che il proprio reddito ISEE per l'anno 2017, è superiore ad €. 18.000,00 ed è consapevole che la quota di compartecipazione dovuta, per la fruizione del servizio mensa A.S. 2018/2019, è pari al 100%.

Allega alla presente:

◇ Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

**Il sottoscritto comunica di avere altri figli che usufruiscono del servizio mensa e che frequentano come di seguito specificato:**

2° figlio \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

3° figlio \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Lascari li, \_\_\_\_\_

Il Genitore

\_\_\_\_\_

N.B.:

- Si prega prestare cura alla corretta compilazione del modulo;
- Consegnare il presente modulo corredato della documentazione richiesta all'Ufficio Protocollo del Comune entro il **28.09.18.**

Consenso al trattamento dei dati Regolamento UE 679/2016 e normativa italiana

\_I\_ Sottoscritt \_ richiedente

- Preso atto dell'informativa fornitami ai sensi del D. Lgs. 196/03 e s.m.i. e del Regolamento UE 697/2016;
- Presa visione dell'informativa pubblicata sul sito [www.lascari.gov.it](http://www.lascari.gov.it) al link privacy;

acconsento

non acconsento

al trattamento dei dati comuni e sensibili riportati sulla presente istanza, da parte del Titolare del trattamento Comune di Lascari

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_