

Al Sig. Sindaco del Comune di Dorgali

Oggetto: mensa scolastica – **richiesta esenzione pagamento tariffe mensa per terzo figlio.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a Dorgali in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_ genitore  
degli alunni:

n	Cognome e Nome alunno	scuola	classe

Vista la delibera della Giunta Comunale n. 207 del 06/10/2016,

**CHIEDE**

l'esenzione totale del contributo utenti del servizio mensa A.S. 2016/17 per il terzo figlio:

n	Cognome e Nome alunno	scuola	classe

Dichiara che i 3 figli sono regolarmente iscritti al servizio mensa scolastica e che l'ISEE del proprio nucleo familiare, (allegato alla presente), è pari a €. \_\_\_\_\_.

Dichiara inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Certo/a di un favorevole accoglimento, e in attesa di riscontro, porgo distinti saluti.

Dorgali, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_